

軽自動車運行計画書

障がい者	住所	
	氏名	

上記の者に係る運行計画につき、下記運転者の運転により、標識番号（ ）の軽自動車等を、上記の者の通学、通院、通所又は生業等のために、継続して1週間につき1回以上又は1月につき4回以上運行することに関して、下記内容に相違ありません。

日	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
月	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
火	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
水	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
木	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
金	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	
土	利用時間帯	
	目的・用途	
	運行区間	

大洲市長 様

年 月 日

運転者住所

運転者氏名