

月 日	担当者	係	長	課	長

下記のとおり許可してよろしいか

<h2 style="margin: 0;">リフトバス利用許可申請書</h2>						
令和 年 月 日						
北九州市長様						
住所						
団体名						
申請者 代表者						
連絡先 — —						
次のとおりリフトバスを利用したいので申請します。						
利用責任者氏名			住所 (電話 - -) 区			
利用の日時						
令和 年 月 日 (曜) 時 分 から 令和 年 月 日 (曜) 時 分 まで						
利用の目的		運行予定距離 km		介助代表者氏名 年 令 才		
利用人員	肢体不自由 (うち車いす) 人 ()人	視力障害 人	言語聴覚障害 人	知的障害者 人	精神障害者 人	その他 ※介助者等 人
運行計画(計画以外の運行はできません)						
(交通局) - (場所① ☎) - (場所② ☎)						
(着) 時 分 (着) 時 分						
(発) 時 分 (発) 時 分						
(場所③ ☎) - (場所④ ☎) - (交通局)						
(着) 時 分 (着) 時 分						
(発) 時 分 (発) 時 分						
リフトバス配車場所			雨天の場合		有料道路等の使用	
			決行・中止		有・無	

乗車人名簿を添付のこと

月	担当者	係長	総務経営課長
日			

下記のとおり許可してよろしいか

リフトバス運行依頼書						
北九州市交通局長 様 (交通局総務経営課貸切営業係)					令和 年 月 日 北九州市長	
次のとおりリフトバスの利用を許可したいので運行をお願いします。						
住所						
申請者	団体名					
	代表者					
	連絡先	—	—			
利用責任者氏名			住所 (電話 - -) 区			
利用の日時						
令和 年 月 日 (曜) 時 分 から		令和 年 月 日 (曜) 時 分 まで				
利用の目的		運行予定距離 km		介助代表者氏名 年令 才		
利用人員	肢体不自由 (うち車いす) 人 ()人	視力障害 人	言語聴覚障害 人	知的障害者 人	精神障害者 人	その他 ※介助者等 人
運行計画(計画以外の運行はできません)						
(交通局) - (場所①) ☎ () - (場所②) ☎ ()						
(着) 時 分		(着) 時 分				
(発) 時 分		(発) 時 分				
(場所③) ☎ () - (場所④) ☎ () - (交通局)						
(着) 時 分		(着) 時 分				
(発) 時 分		(発) 時 分				
リフトバス配車場所			雨天の場合		有料道路等の有無	
			決行・中止		有・無	

リフトバス運行承諾書

令和 年 月 日

北九州市長 様

北九州市交通局長

申請者
住所
団体名
代表者
連絡先

— —

次のとおりリフトバスの運行を承諾します。

利用責任者氏名	住所 (電話 - -) 区
---------	-------------------

利用の日時	令和 年 月 日 (曜)	時 分 から	令和 年 月 日 (曜)	時 分 まで
-------	----------------	--------	----------------	--------

利用の目的	運行予定距離 km	介助代表者氏名 年令 才
-------	--------------	-----------------

利用人員	肢体不自由 (うち車いす) 人 ()人	視力障害 人	言語聴覚障害 人	知的障害者 人	精神障害者 人	その他 ※介助者等 人
------	-------------------------------	-----------	-------------	------------	------------	-------------------

運行計画(計画以外の運行はできません)						
(交通局) - (場所①)	☎	(場所②)	☎	()		
(着) 時 分		(着) 時 分				
(発) 時 分		(発) 時 分				
(場所③)	☎	(場所④)	☎	(交通局)		
(着) 時 分		(着) 時 分				
(発) 時 分		(発) 時 分				

リフトバス配車場所	雨天の場合	有料道路等の有無
	決行・中止	有・無

第4号様式

リフトバス乗車人名簿 利用日 令和 年 月 日 団体名 利用責任者 							
番号	氏名	年齢	性別	障害種別	等級	連絡先(緊急時)	備考
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

リフトバス利用許可書

令和 年 月 日

住所
 申請者 団体名 様
 代表者
 連絡先 — —

北九州市長

次のとおりリフトバスを利用を許可します。

利用の目的	運行予定距離 km	介助代表者氏名 年 令 才
-------	------------------	----------------------

利用の日時
令和 年 月 日 (曜) 時 分 から 令和 年 月 日 (曜) 時 分 まで

利用の目的	運行予定距離 km	介助代表者氏名 年 令 才
-------	------------------	----------------------

利用人員	肢体不自由 (うち車いす) 人 ()人	視力障害 人	言語聴覚障害 人	知的障害者 人	精神障害者 人	その他 ※介助者等 人
------	-------------------------------	-----------	-------------	------------	------------	-------------------

運行計画(計画以外の運行はできません)						
(交通局) - (場所①) ☎ (場所②) ☎)						
(着) 時 分		(着) 時 分		(発) 時 分		(発) 時 分
(着) 時 分		(着) 時 分		(発) 時 分		(発) 時 分
(場所③) ☎ (場所④) ☎ (交通局)						
(着) 時 分		(着) 時 分		(発) 時 分		(発) 時 分
(着) 時 分		(着) 時 分		(発) 時 分		(発) 時 分

リフトバス配車場所	雨天の場合	有料道路等の有無
	決行・中止	有・無

利用に際しては、別紙の注意事項を守ること。

リフトバス利用上の注意

- 1 リフトバス利用時の時は、許可証を運転手に提示してください。
- 2 危険防止のために次のことを守ってください。
 - (1) 乗車したら、シートベルトを着用すること
 - (2) 窓から、手や頭をださないこと
 - (3) バスの走行中に席を立たないこと
 - (4) バス内での飲酒はしないこと
 - (5) 車両及びリフトの操作装置に触れないこと
 - (6) その他危険防止のための運転手の指示に従うこと
- 3 リフトバスの利用後は、必ず清掃をしてください。
- 4 バスに傷をつけた場合は、速やかに運転手に連絡してください。
- 5 介助者は、緊急の事故等に十分対応できる方を選任してください。
- 6 次の経費については、利用者が負担してください。
 - (1) 有料道路、有料駐車場の使用料金
 - (2) 宿泊を伴う運行の場合は、運転手の宿泊場所確保とその費用(個室・1泊2食付)
- 7 表記の許可事項に変更のあった場合は、速やかに福祉事務所に届出てください。
- 8 高速道路を利用する場合は、正座席24席に車椅子アンカー6席を乗車定員とする。
(補助席6席は使用できない。)