

広島市障害者福祉バス運行計画書

経路計画責任者 (バス会社が運行経路について 連絡・相談できる方をお願いします) 連絡のつきやすい時間帯 < >	【自宅・勤務先】 (後日バス会社からお送りします、運行計画書の送付先になります。 住所 〒 勤務先の場合は会社名等も必ず記入してください)	
	※当日の緊急時連絡のため、必ず携帯電話の番号をご記入ください。 氏名 TEL : (携帯) : E-Mail FAX :	
目 的 地		住所
		電話
配 車 時 間	午前 月 日 午後 時 分	
出 発 時 間	午前 月 日 午後 時 分	
配 車 場 所		
経 路 できるだけ詳しく記入してください。 また、目的地までの経由地 (トイレ休憩・食事を含む) 及びその時間も必ず記入し、 時間的に余裕を持った計画 をたててください。 ※目的地や経由地が複数ある 場合、それぞれの名称・住 所・電話番号を記載してくだ さい。		
雨天の場合の変更の有無 (チェックを付けてください)	☐ 雨天決行  ☐ 目的地の変更なし ☐ 雨天中止 ☐ 目的地を変更する (*)	
帰 途 の 出 発 時 間	午前 月 日 午後 時 分	
帰 着 時 間	午前 月 日 午後 時 分	
帰 着 場 所		

○ 原則として一日につき350kmの範囲内で御利用頂けます。なお、当日の交通事情等によっては、当初の運行計画書通りには運行できない場合もありますので予め御了承下さい。

* 雨天時に目的地を変更される場合は、雨天時の「運行計画書」の提出も必要です。