

公用車使用願

令和_____年_____月_____日

静岡理工科大学
事務局長 様

団体名称 _____
顧問教員
氏 名 _____ (印)
代表責任者
_____ 学科_____ 年次
学籍番号 _____
氏 名 _____ (印)

下記の通り公用車を使用したいので、許可下さるようお願いいたします。
使用にあたっては、交通法規を遵守し事故や違反に気を付け大学に迷惑を
かけないことを約束します。

記

使 途			
乗車区間			
使用車両			
使用期間	令和 年 月 日 午前・午後 時 分 から	月 日 午前・午後 時 分 まで	
運 転 者	学籍番号	氏 名	

許可印

事務局長	総務課長	学務課長	受 付