様式第５号

自 動 車 運 行 計 画 書

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	

町　　村　　長
福祉こどもセンター長
西 臼 杵 支 庁 長
保　健　所　長　殿
福 祉 事 務 所 長
宮崎県福祉保健部指導監査・援護課長

私の所有する自動車については、以上のとおり運行する予定です。

年　　月　　日

申請人住所

申請人氏名