様式第1号(第7条、第9条関係)

へき地患者輸送者使用許可簿　　　　　　　沖2　さ　5―36

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 使用月日 | 始動キロ数出発時間 | 帰庁キロ数帰庁予定時間 | 行先地 | 使用課名 | 使用責任者印 | 運転手名 | 直接責任者印 | 使用目的(用務内容) |
|
| 助役 | 課長 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※　国頭村へき地患者輸送車運行及び管理に関する運行規則第5条ただし書の規定による使用の場合は、村長の決裁を受けてください。※　故障のときは、すぐ連絡ください。※　燃料等の購入伝票は、届けること。 |  |  |  |
| 村長決裁 |  |
|  |