

年 月 日

あおぞら号近畿地区運営協議会

会長 宛

(Email : shuryokansai@helen.ocn.ne.jp)

(FAX : 06-6636-0890)

小学校

校長名

校印

(担当者)

あおぞら号輸送計画 (変更・取消) 依頼書

● 当初の日程及び利用パターン

往路 : 年 月 日 () (あ号・定特)

復路 : 年 月 日 () (あ号・定特)

変更 (変更後の日程及び利用パターン)

往路 : 年 月 日 () (あ号・定特)

復路 : 年 月 日 () (あ号・定特)

全面取消

● 変更・取消理由 (出来るだけ詳細に記載をお願い致します)

※上記の標件について承認します

あおぞら号近畿地区運営協議会

印