



苗栗縣政府大型復康巴士服務使用申請表

申請日期	_____年 _____月 _____日		預計搭 乘人數	輪椅區	6 座	_____人
用車時間	_____年 _____月 _____日 _____時_____分起至_____時_____分止			一般座位 (含隨車服務人員及領隊等人)	21 座	_____人
發車地點				折疊椅 (1 輪椅區無人， 可搭 2 座折疊椅)	12 座	_____人
活動地點			預計裝載物品(行李數)		_____件	
活動名稱			預定發 車時間	_____年 _____月 _____日 _____時_____分		
活動概述			預估返 回時間	_____年 _____月 _____日 _____時_____分		
申請單位			申請 單位 機關 團體 關防			
申請人	申請人核章					
	主管核章					
聯絡窗口	職稱					
	姓名					
	電話/手機					
備註： 一、填表前請先與社會處聯絡申請事宜，俟確認後併同活動行程表等相關資料函送本處。 二、本表一式二份，一份本處留存，一份送交核派單位。 三、相關訂車流程與遵守事項，請詳閱《苗栗縣政府大型復康巴士服務使用管理要點》。 四、請申請單位至少 3 名隨車人員於預計使用前 7 日內與核派廠商進行逃生安全演練。 五、按要點第 9 點規定，如遇本縣重大活動等縣內團體與他縣市團體有撞期，以本縣為優先。						
苗栗縣政府社會處核章處				收件日期：_____年_____月_____日		
申請情形	☐ 同意申請		☐ 不同意申請 原因：_____ (說明)			
承辦人	科長	單位主管	預計派車使用日 _____年_____月_____日			
核派單位廠商核章處				受派日期：_____年_____月_____日		
派車情形	☐ 同意派車		☐ 無法派車 原因：_____ (說明)			
駕駛人(司機)姓名	受派單位核章	同意派車使用日 _____年_____月_____日				

