

年 月分 高齢者福祉バス運転月報(号)

日	曜	利用団体名	輸送人員	運行経路	所要時間	運転者名	走行距離(km)			給油(ℓ)	特記事項(異常があった場合など)
							実走行	回送	合計		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
合計		団体	人				km	km	km	ℓ	