

第1号様式

福祉車両利用申請書

令和 年 月 日

北杜市社会福祉協議会長 様

(申請者)  
住 所 北杜市  
氏 名  
電話番号

次のとおり福祉車両の使用をしたいので、許可願いたく申請します。利用に際しては、北杜市社会福祉協議会福祉車両貸し出し事業実施要綱を遵守するとともに、要綱の内容を充分了知し承諾の上申請いたします。

使用目的	
使用期間	令和 年 月 日 午前・午後 時 分から 令和 年 月 日 午前・午後 時 分まで
乗車人数	人 (運転手、利用者含む)
目的地(経路)	
利用者氏名	
運転者氏名 (続柄)	( )
希望利用車種	軽自動車 (スズキエブリィ)
車椅子	必要 ・ 不要
(注)	1 利用申請書は、利用希望日の前日までに届け出ること。 2 申請内容に変更を生じた場合は、速やかに連絡すること。 3 運転者の運転免許証の写しを添付すること。