

様式第1号

福 祉 車 輛 貸 出 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人 東浦町社会福祉協議会長 様

申請者 住 所  
氏 名 (利用者)  
電話(携帯)

印

裏面「福祉車両の利用についての注意事項」に了承のうえ下記のとおり、福祉車両の貸出しを申請します。

記

運 転 者	住 所	
	氏 名	
	免許証番号	
	電話 (携帯)	
希 望 車 両	・第1希望 ( ) ・第2希望 ( ) ・第3希望 ( ) A : さくら (手動・電動車いす、ストレッチャー対応大型車両) B : タント号 (車いす対応) C : どんぐり (車いす対応) D : アクティアー (軽自動車)	
利 用 時 間	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分まで	
利 用 理 由		
燃 料 費	現金 ・ チケット	
緊 急 連 絡 先	氏名 _____ 電話 (携帯) _____ *運行中連絡が取れる方が申請者と異なる場合のみ記入	