

福祉車両貸付申込書

平成 年 月 日

社会福祉法人山武市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所  
氏 名 ④  
電 話 ( )

次のとおり福祉車両を利用したいので福祉車両貸付規程第 6 条により、申請します。  
なお、万が一事故があった場合の損害賠償については、すべて当方で処理することとし、  
社会福祉協議会へ負担はかけません。

1. 貸付希望日及び期間

平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から

平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分まで

2. 使用目的及び目的地 (・行事参加、旅行等具体的に記載すること。)

( )

3. 貸付希望車両  ゆうあい号 ( )  一般福祉車両 ( )

4. 使用者の氏名 (身体障害者手帳等の名称・記号番号、年齢、住所)

氏名 \_\_\_\_\_ ( 歳)

住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

身体障害者手帳等の名称・記号番号 \_\_\_\_\_

5. 運転者の氏名、住所、運転免許証の記号番号

氏名 \_\_\_\_\_ ( 歳) (続柄 )

住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

運転免許証の記号番号 \_\_\_\_\_

6. 同行する者の氏名 (続柄)

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 )