

別記様式第1号

決 裁	会 長	局 長		担 当	

九十九里町福祉カー貸付申込書

年 月 日

社会福祉法人
九十九里町社会福祉協議会
会 長 杉田慎一郎 様

使用者 九十九里町

印

電話番号

九十九里町福祉カーの貸付を申請します。

1 貸付希望日及び期間

年 月 日から 日まで (日間)

2 使用目的及び目的地 (〇〇〇行事参加、〇〇〇旅行等具体的に記載すること。)

3 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: (続柄)

住 所:

身体障害者手帳等の名称・記号番号:

4 運転者の氏名、住所、運転免許証の記号番号

氏 名: (続柄)

住 所:

電 話:

運転免許証の記号番号:

5 同行する者の氏名

6 福祉カーの返却予定時間