

第1号様式(第6条第1項)

	会 長	局 長	事務局次長	担 当
決 裁				

	受付日	貸出日	確認印	返却日	確認印
確 認					

福 祉 車 両 貸 出 申 請 書

令和 年 月 日

社会福祉法人
印西市社会福祉協議会
会 長 上 條 公 司 様

申請者 住所
氏名
電話番号 ()

福祉車両の貸出しを申請します。

記

1 利用日時

令和 年 月 日 ()
時 分から 時 分まで

2 利用目的及び目的地

利用目的：
目的地：

3 利用者の氏名等

氏 名 ：
住 所 ：
生年月日：
身体障害者手帳等の名称・記号番号：

4 運転者の氏名等

氏 名 ：
住 所 ：
運転免許証の記号番号：