

課 長	担 当 者

福祉車両利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 長門市社会福祉協議会長 様

申 請 者
(利用者) 住 所 長門市

氏 名

電 話

下記のとおり申請します。利用にあたっては「福祉車両貸出規程」を遵守します。

利用期間	令和 年 月 日 ()	時 分から 時 分まで
利用目的		
行き先		
乗車予定者	車椅子利用者 1 名 運 転 者 1 名	同乗介助者 (有 ・ 無)
運 転 者	氏 名 住 所 (電 話 ー)	