

福祉車両貸出申請書

年 月 日

社会福祉法人 桑名市社会福祉協議会

会長 様

申請者 住所 桑名市

氏名 印

電話 ー

福祉車両運行・貸出事業を利用したいので次のとおり申請します。

利用者	住所	桑名市	電話	
	氏名		男・女	年 月 日生
介助者	住所	桑名市	電話	
	氏名		男・女	利用者との続柄
申請理由				
利用日時		年 月 日 時 分 ~ 時 分		
運行区間		_____		
運転者	住所	桑名市	電話	
	氏名		男・女	介助者・ボランティア
運転免許証番号(コピー添付)				