

(様式第1号)

福祉車両貸出申込書

次のとおり、福祉車両を使用したいので申し込みます。

令和 年 月 日

社会福祉法人豊岡市社会福祉協議会
理事長 様

使用申込者
住 所

氏 名 (又は団体名・代表者)

連絡先 (随時連絡が取れる番号)

使用日時	令和 年 月 日 時 分～令和 年 月 日 時 分		
使用目的			
移動困難者			
運行経路			
運転者氏名		乗車人員 ※運転者含む	合計 名 内、車いす 名
※ 距離	貸出時 : km	※ 経費費用	
	返却時 : km		
	走行距離 : km		

※印は、申込時には記入しないで下さい。

車番 (4ケタ)

課長	支所長	返却受付	貸 出	貸出受付
			可・否	

◆点検は貸出者、返却者立ち合いの下で行うこと