

福祉車両使用申込書

次のとおり、福祉車両を使用したいので申し込みます。

平成 年 月 日

使用申込者
住 所（又は団体名）

氏 名 Ⓜ

使用日時	平成 年 月 日 時 分～平成 年 月 日 時 分		
使用目的			
運行経路			
運転者 氏 名		乗車人員	名 (内、車いす 名)
※ 走行距離	km	※ 経費費用	

受付印

※印は、申込時には記入しないで下さい。

可	局 長		受 付
否(理由)			