

(様式第1号)

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。

令和 年 月 日

使用申込者
住 所 (又は団体名)

氏 名 ⑩

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			
運行経路			
運転者氏名	申込者と同じ 団体名： 氏 名：	乗車人員 ※運転者含む	合計 名 内、車いす 名
※ 走行距離	km	※ 経費費用	

※印は、申込時には記入しないで下さい。

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