

| | | | | | | |
|----|------|-------|----|-------|--|---|
| 会長 | 事務局長 | 事務局次長 | 課長 | 係長・所長 | | 係 |
| | | | | | | |

様式第1号 (第4条関係)

福祉車両貸出申請書

年 月 日

社会福祉法人 本巢市社会福祉協議会長 様

住 所 本巢市

申 請 者

氏 名 (印)

電 話 () -

年 月 日 時 ~ 年 月 日 時 まで、次の

目的のため福祉車両を使用したいので、要綱第4条1号の規定により、許可されるよう申請します。

また、運転に関して交通ルールを守り、安全運転に努めます。

| | | | | | |
|----------------|-----|--|--|-------|--|
| 使用目的 | | | | | |
| 使用区間 | | | | | |
| 使用団体名 又は個人名 | | | | | |
| 運転者 | 住 所 | | | 登録番号 | |
| | 氏 名 | | | 免許証番号 | |
| 助手氏名 | | | | | |
| 摘 要 | | | | | |