

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					