

様式第1号

福祉車両利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人防府市社会福祉協議会 会長 様

〒

申請者 住所

氏名 印

電話

下記のとおり、福祉車両の申請を致します。

福祉車両の使用にあたっては、「福祉車両貸出要綱」を遵守致します。

記

利用目的	
利用月日	令和 年 月 日 (午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで) 利用日が休日の場合 令和 年 月 日 午後4時30分から令和 年 月 日 午前8時30分まで
行き先	
運転者	住所
	氏名 (年齢 歳)
	電話
利用対象者	住所
	氏名 (年齢 歳)
	電話
乗車予定人員	運転者1名 ・ 車椅子使用者1名 ・ その他 名 [合計 名]

◎ 申請時には、運転者の免許証を提示して下さい。

◎ 乗車定員は、車椅子使用者1名に運転者を含めて 名です。