

申請日 令和 年 月 日

福祉車両使用申請書

社会福祉法人三島市社会福祉協議会
会長 中村 正蔵 様

申請者 住所
氏名
電話

下記のとおり福祉車両の使用申請をします。
なお、使用に関しては貸出し要領を遵守します。

使用日時	令和 年 月 日 曜日～ 日 曜日まで 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分
車椅子利用者	住所 氏名
使用目的	
行程	
同乗者	住所 氏名 住所 氏名
運転手	住所 氏名 電話