

# 福祉車両貸出申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
奥多摩町社会福祉協議会長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
電 話 ( )

下記のとおり、貴会車両を借用したいので申請します。使用にあたっては別添の貸出要領を遵守します。

借 受 人	(車いす) 利 用 者	住 所 電 話	奥多摩町 電話 ( )		
		氏 名	生年月日	年 月 日 ( 歳)	
自 動 車 運 転 者	住 所 電 話	自宅 ( ) 携帯 ( )		(車いす) 利 用 者 と の 関 係	
	氏 名	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
使 用 年 月 日	令和 年 月 日 ( ) 時 分 から 時 分まで				
使 用 目 的					
行 程 ( 経 路 )					
備 考					

※自動車運転者の自動車運転免許証の写しを添付してください。

※社協記入欄

貸 出 年 月 日 令和 年 月 日  
貸 出 決 定 期 間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

処 理				
事務局長	課長	係長	担当	受付者

受 付 印