

# 福祉車両利用申請書

令和 年 月 日

新宮市社会福祉協議会長 様

申請者（本人又は家族等）

住所 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

福祉車両貸出事業運営要綱を遵守することを確約し、福祉車両の利用を申請いたします。

本事業を利用したことがありますか	1. はい（ 運転者 利用者 ） 2. いいえ	
借用理由	経路 ( ~ )	
利用者	氏名	
	住所	(電話番号)
利用日時	令和 年 月 日 ( )	
	時 分 ~ 時 分	
運転者	氏名	
	電話	
	利用者との関係	
社協会員に加入されていますか	1. はい 2. いいえ	

決 裁	会 長	事務局長	部 長	副部長	主 任	副主任	係	受 付	合 議