

福祉車両 (そよかぜ号) 利用申請書 兼 許可書

令和 年 月 日

社会福祉法人 佐野市社会福祉協議会会長 様

〈利用申請者〉 住 所  
氏 名 ⑩  
電話番号  
利用対象者との関係

福祉車両 (そよかぜ号) を利用いたしたく、次のとおり申請いたします。

貸出福祉車両	<input type="checkbox"/> 佐野本所 トヨタ ラゲイス (とちぎ500 め 44-18) 禁煙車			
	<input type="checkbox"/> 田沼支所 トヨタ ラゲイス (とちぎ500 ら 29-43) 禁煙車			
	<input type="checkbox"/> 葛生支所 スズキ エブリイワゴン (とちぎ580 ふ 58-74) 禁煙車			
運 転 者 ※運転免許証 の写しを添付 して下さい。	ふりがな		生年	昭和
	氏 名		月日	年 月 日 平成 ( 歳)
	住 所	〒		
	携帯番号		任意保険加入 有 ・ 無	
	電話番号			
利用対象者との関係				
利 用 者 対 象 者	ふりがな		生年	大正
	氏 名		月日	昭和 年 月 日 平成 ( 歳)
	登録番号			
利 用 期 日 (同月内2回まで)	① 月 日 時 分から 月 日 時 分まで			
	② 月 日 時 分から 月 日 時 分まで			
利 用 内 容				
目 的 地	① ②			
備 考				

上記のとおり利用を許可します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 佐野市社会福祉協議会会長