

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

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 ラテイス (とちぎ500 め 44 - 18) 禁煙車			
	<input type="checkbox"/> 田沼支所 トヨタ ラテイス (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			
利用申請者 ・ 運転手①	ふりがな 氏 名		生年 月 日	昭和 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			
該当するものに ○を付けてくだ さい	ふりがな 氏 名		生年 月 日	昭和 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	ふりがな 氏 名		生年 月 日	大正 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		
当日の車いす使用の有無	有 ・ 無			

※運転免許証の写しを添付してください。

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 落 合 昭 雄