

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 トヨタラクティス（とちぎ500め44-18）禁煙車			
	<input type="checkbox"/> 田沼支所 トヨタラクティス（とちぎ500ら29-43）禁煙車			
	<input type="checkbox"/> 葛生支所 スズキエブリイゴン（とちぎ580ふ58-74）禁煙車			
利用申請者 ・ 運転者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