

(様式第3号)

福祉車両貸出事業利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人坂祝町社会福祉協議会会長 様

申込者 住所
(団体代表者)

氏名

電話番号

下記のとおり、福祉車両貸出事業を利用したく申込みいたします。

記

利用日時	令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
利用目的	
運転者	ご家族 ・ その他
利用車種	N-BOX ・ デリカD5 ・ ek(ヤクルト号)

【注意事項】

* 利用中止の場合は、お早めにご連絡ください。(TEL:27-1222)

受付方法: 来館 ・ 電話

会長	事務局長	係員	取扱者	受付印

PC入力