

(様式第1号)

年 月 日

福祉車両貸出事業利用者登録申請書

社会福祉法人坂祝町社会福祉協議会会長 様

申請者 氏 名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

登録申請をもって、「福祉車両利用誓約書」に誓約します。

利用者	氏 名		電話番号	
	住 所	加茂郡坂祝町		
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
申請の理由				
車いすの使用	① 常時使用している ・ ② 一時的に使用している ・ ③ 使用していない			
運転 予定者①	氏 名		電話番号	
	住 所		利用者との続柄	
運転 予定者②	氏 名		電話番号	
	住 所		利用者との続柄	
備考				
取り扱い説明受講日	年 月 日			実施 ・ 予定

※ 運転予定者の運転免許証の写しを添えて提出して下さい。

許可年月日 年 月 日

上記の申請について許可してよろしいか

会 長	事務局長	係 員	取扱者	受付印