

福祉車両貸与申請書

社会福祉法人神流町社会福祉協議会 会長 様

申請者 住所
氏名 印
対象者との続柄
電話

次のとおり福祉車両の貸与を申請します。

対象者	氏名	
	住所	
	身体状況	
利用期間	自 年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分(日間)	
利用目的 ※詳しく記載		
運転者 ※運転をする可能性のある方すべて	(続柄)	
	(続柄)	
	(続柄)	

※運転者の免許証の写し添付すること