

福祉車両利用申請書

平成 年 月 日

廿日市市社会福祉協議会会長 様

申請者住所
氏名

廿日市市社会福祉協議会の所有する福祉車両の利用について、次のとおり申し込みます。

なお、利用については廿日市市社会福祉協議会の指示に従います。

使用車種	さくらちゃん / はつぴいくん		
使用者名		電話	
使用日時	平成 年 月 日	時 分から	平成 年 月 日 時 分まで
使用目的			
行程	自宅から		
乗車人員	人		
運転者	氏名：		
	住所：		
	電話番号：		
備考			