

様式 1 号

## 福祉車両貸出申込書

令和 年 月 日

武豊町社会福祉協議会長 様

住所 武豊町 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

福祉車両貸出を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

**なお、利用中の事故等に伴う損害賠償、修理の費用はご利用者様負担となります。**

利用日時	月 日 ( ) 時 分 ~ 月 日 ( ) 時 分			
利用対象者氏名				
対象者の状況 (いずれかに○)	高齢者 心身障害児者 その他 ( )			
利用目的				
行 程				
運転責任者	氏 名		連絡先	
	住 所	武豊町		

事務処理欄 (受付後に Groupsession の入力もしくは (仮) を外すこと)

受付・PC 確認	月 日	担当者	
----------	-----	-----	--

※業務時間外利用の場合は、別紙「車いす対応福祉車両の貸出」も記載すること。