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。