

福祉車両利用申請書

社会福祉法人
 観音寺市社会福祉協議会 会長様

下記のとおり利用したいので、福祉車両利用申請書を提出いたします。

車椅子使用者 (会員)	住所				電話番号	
	氏名				会員番号	
運転者	住所					
	氏名				続柄	
介助者	住所					
	氏名				続柄	
使用日時						
使用目的						
行先						
備考						

決 裁	事務局長	支所長	課長	課長補佐	係長	係	使用車名

※ 運転者の免許証を確認のこと