

福祉車両貸付事業利用申請書

社会福祉法人
 榛東村社会福祉協議会
 会 長 様

申請者 住 所 榛東村大字
 氏 名
 電話番号
 番地 印

福祉車両を下記のとおり利用したいので申請します

利用者	住 所	榛東村大字	番地	(第	区)	
	氏 名	電話番号				
	区 分	寝たきり ・ 身体障害者 ・ その他 ()				
運転者	住 所	番地				
	氏 名	電話番号				
搭乗者	住 所	番地				
	氏 名	電話番号				
利 用 目 的	・ 通院退院 ・ 外出 ・ その他 ()					
利 用 期 間	平成	年	月	日	時 分 から	
	平成	年	月	日	時 分 まで	
利 用 経 路						

* 運転者の自動車運転免許証を添付のこと

決済日時	平成	年	月	日	NO _____
会 長	事務局長	事 務 局		担 当	貸付者

福祉車両貸付事業利用報告書

社会福祉法人
 榛東村社会福祉協議会
 会長 様

申請者 住 所 榛東村大字 番地
 氏 名 印
 電話番号

福祉車両を下記のとおり利用したので報告します

利用者	住 所	榛東村大字 番地 (第 区)
	氏 名	電話番号
	区 分	寝たきり ・ 身体障害者 ・ その他 ()
運転者	住 所	番地
	氏 名	電話番号
搭乗者	住 所	番地
	氏 名	電話番号
利用距離数	利用前 [Km] 利用後 [Km] 利用距離 [Km]	
利用期間	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで	
利用経路		