

第1号様式

車いす対応福祉車両貸出申請書

令和 年 月 日

広陵町社会福祉協議会会長 殿

氏 名 ㊟

住 所

電話番号

下記のとおり貸出し許可を申請します。

利用目的			
利用場所			
利用時間	令和 年 月 日	時から	
	令和 年 月 日	時まで	
介護者数		運転者名	
運転免許証のコピー			
備考			