様式第１号（第２条関係）

常務理事	事務局長	事務局次長	担　　当	供　　覧

（伺い）申込みのとおり貸出してよろしいか。

福　祉　自　動　車　貸　出　申　込　書

年　　月　　日

社会福祉法人
安中市社会福祉協議会長　様

住　所
申　込　者　氏　名　　印
電　話

福祉自動車の貸出を受け、利用したいので、下記のとおり申込みます。

使用日時	（自）　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分 （至）　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分
使用目的	
同乗者（利用者）	氏　名　　安中市（　　） 病状等
行　　先	安中本所（松井田支所）～　　～ ～　　～安中本所（松井田支所）
運転者	氏　名　　電話番号 住　所　　免許証　普通・大型 ＊申込者と同じ場合は免許証（いずれかを〇で囲む）以外は省略可
利用車種	ワゴンＲ（軽、安中本所）　シエンタ（普、安中本所） ワゴンＲ（軽、松井田支所）　＊希望車種を〇で囲む
備　　考	