

第1号様式

決	会 長	事務局長	係 員
裁			

福祉車両貸付申請書

平成 年 月 日

社団法人神崎町社会福祉協議会長 様

申請者 住 所
 氏 名 印
 電話番号

下記のとおり、神崎町社会福祉協議会福祉車両の貸付を申請をします。

1. 利 用 者	氏 名 (満 才)
	住 所 神崎町 番地
	電話番号 72-
	身体障害者手帳 種()・等級(級) 要介護度()
2. 貸付希望期間	平成 年 月 日 (曜日) 時 分から
	平成 年 月 日 (曜日) 時 分まで
3. 使用目的及び 目的地	
	(病院名、行事参加、旅行等具体的に記載)