様式第１号（第６条関係）

申請番号	

福祉車両貸出申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）
本庄市社会福祉協議会長

申請者　住　所
氏　名
利用者との続柄
電話番号

福祉車両を利用したいので、本庄市社会福祉協議会福祉車両貸出事業実施要綱第６条に基づき、次のとおり申請します。

貸出希望車両	赤い羽根号　・　スマイル号			
利用者	氏名		年齢	歳
	住所		電話番号	
運転者	氏名		年齢	歳
	住所			
利用期間	年　月　日　～　年　月　日 午前・午後　時　分　午前・午後　時　分			
利用目的	通院または入院　買い物　行事参加　旅行 その他（　　）			
行き先				
備考				