

様式第1号（第7条関係）

事務局長	事務局次長	支所長	係

送迎車利用申請（許可）書

申込日 令和 年 月 日

社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会長 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

電 話 ( )

(利用者との続柄)

送迎車を利用したいので、次のとおり申請します。

ご承認のうえは、送迎車利用心得を厳守し、利用に関する一切の責任を負います。

利用日時	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分から 令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分まで
利用者	住 所 _____ 氏 名 _____ 生年月日 _____ 電 話 _____
利用目的	
利用者の状態	
運転者	住 所 _____ 氏 名 _____ 生年月日 _____ 電 話 _____ 利用者との続柄 _____

※ 添付書類：運転者の運転免許証の写し

上記のとおり許可します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 小美玉市社会福祉協議会長 印