

様式第1号（第6条関係）

## 福祉車両借用申請書

年 月 日

社会福祉法人  
山北町社会福祉協議会会長様

（申請者）

住 所 山北町 番地

氏 名 印

利用者との関係

電 話

福祉車両を利用したいので、福祉車両貸出事業実施要綱第6条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

利用対象者	氏 名		性 別	男・女	年 齢	歳
	住 所	山北町				
	身体状況	要介護者	身体障害者	傷病者		
利用目的	<input type="checkbox"/> 医療機関及び公的機関への外出 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭のための外出 <input type="checkbox"/> 買い物、行楽等のための外出 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
利用日時	年 月 日 時から 時まで					
運転者等	氏 名		利用者との関係			
	住 所					
	同 乗 者					

※ 運転者の自動車運転免許証の写し（両面）を添付してください。