

福祉車輛借用申込書

年 月 日

犬山市社会福祉協議会 会長 様

申請者

住所 _____

氏名 _____

(利用者との続柄: _____)

電話 _____

福祉車輛の借用について、下記のとおり申し込みます。利用に当たっては、交通法規等を遵守するとともに、貴会が定める要綱の規定に従います。

記

借用期間	年 月 日 ()			時から
	年 月 日 ()			時まで
車輛				
利用目的	通院 ・ 買物 ・ 旅行 ・ その他 ()			
行先 (経路)				
利用者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	電話 番号	
	状態	<input type="checkbox"/> 歩行困難な高齢者 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 疾病、傷病等により一時的に歩行困難 <input type="checkbox"/> その他 ()		
運転者	住所	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	電話 番号	

※運転者の運転免許証を提示すること。

走行距離	利用前	キロ	利用後	キロ	走行	キロ
燃料費	金額	円 ※10km まで 200 円、以後 10km ごとに 200 円追加				