

第1号様式(第4条関係)

年 月 日

筑北村社会福祉協議会 会長 様

申請者 氏名
住所
電話

筑北村社会福祉協議会車両貸出申請書

福祉車両の貸出しを受けたいので、下記のとおり申請します。

対象者	氏名	性別	生年月日	年	月	日		
	住所							
	申請要件 (手帳・保険証等のコピー可)							
借受を希望する日	年	月	日	から	年	月	日	まで
借受目的								
運転者	氏名	性別	男・女	生年月日	年	月	日	
	住所							
	運転免許証コピー両面(裏面に記載がない場合は、表のみコピー)モノクロ可							
	対象者との関係							
緊急連絡先	氏名	電話						
	住所							

備考 福祉車両の乗車定員は、運転者を含め4人です。
福祉車両は、松本800あ1670スズキエブリィです。

第2号・3号様式(第5条関係)

年 月 日

様

筑北村社会福祉協議会会長 印

筑北村社会福祉協議会車両貸出承認通知書

年 月 日付けで申請がありました福祉車両の貸出については、承認・不承認と致しました。

不承認理由 ()