

## 福祉車両利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人知立市社会福祉協議会長 様

申請者	住所				
	氏名		電話		
			FAX		
車種 ※○印	タウンエースノア (6人乗り普通自動車)	フレアワゴン (4人乗り軽自動車)			
	ワゴンR (3人乗り軽自動車)	トップBJ (3人乗り軽自動車)			
利用目的					
行き先 (経路)					
利用期間	令和 年 月 日 時 分	～	令和 年 月 日 時 分		
車イス等 使用者名			乗車人員	名	
運転者名	申請者 の 継続 車イス利用者				

上記の利用申請に基づき承認してよろしいか。

\* 決裁欄

会 長	事務局長	次 長	係 長	係