

車両利用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人伊豆市社会福祉協議会長 様

申請者 (利用責任者)	住所	
	氏名	印
	電話	

以下のとおり、移送用車両の利用を申請します。
 なお、利用にあたり、裏面注意事項を厳守します。

車いす等 利用者	氏名		電話番号	—
	住所	〒 — 伊豆市		
運転者	氏名	(運転免許証の写しを添付)		
利用日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで			
利用目的				
主な行き先 (行程)				
利用人数	人	車いす貸出希望	有 ・ 無	
休日利用の場合	鍵借用日 月 日	鍵返却日 月 日	当該借用についての社協担当者 担当者【 】	
備考				連絡先【 】
利用前距離		利用後距離		走行距離

