

(様式第1号)

平成 年 月 日

赤磐市社会福祉協議会会長 殿

申請者

住所

氏名

印

(団体名

)

電話番号

### 福祉車両使用申請書兼許可書

下記により、福祉車両を利用したいので、福祉車両貸出サービス事業実施要綱第5条の規定により申請します。

|       |       |         |              |
|-------|-------|---------|--------------|
| 利用者氏名 |       | 利用者との続柄 | 本人 家族 ボラ その他 |
| 住所    | 赤 磐 市 |         |              |

|      |   |    |   |   |   |   |     |
|------|---|----|---|---|---|---|-----|
| 利用車両 | ・スロープ付普通自動車たすけあい2号<br>・スロープ付軽自動車タント号  |    |   |   |   |   |     |
| 利用目的 | 1. 病気治療 (通院治療・入退院)    2. 福祉施設への入退所<br>3. 買い物    4. レクリエーション等の外出<br>5. その他 ( ) |    |   |   |   |   |     |
| 利用期間 | 自   | 平成 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分から |
|      | 至   | 平成 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分まで |
| 備考   |   |    |   |   |   |   |     |

※運転者の免許証の写しを添付して提出してください。

※許可書は申請書の写しをもってこれに代えます。

※申請は利用予定日の1ヶ月前から3日前までに必ず提出してください。

※利用対象者は要綱第2条に該当するかたに限ります。

※ガソリンは、満タンで出庫し、満タンで帰庫してください。

※利用は、原則1日とし、平日の午前8時30分から午後5時15分までです。

|     |      |     |      |   |
|-----|------|-----|------|---|
| 会 長 | 事務局長 | 課 長 | 事務所長 | 係 |
|     |      |     |      |   |

|       |
|-------|
| 受 付 印 |
|       |