令和　　年　　月　　日

備前市社会福祉協議会　会長　殿

福祉車両

借 用 申 請 書

下記のとおり、福祉車両の借用を申請します。

申請者	住所	
	氏名	様　㊞
	電話	
利用責任者		
利用の目的		通院 ・ 入退院 ・ 外出 ・ その他（　　）
行き先		
利用日時		令和　　年　　月　　日（　　）　時　　分 から　時　　分 まで
乗車人員		名　（ 定員 4名 ： 車イス1名、ほか運転手含め3名 ）
運転者	※ 申請者の他に運転する方が居る場合は、ご記入ください	
	1	住所
		氏名　様
		電話
	2	住所
		氏名　様
		電話
利用車両		トヨタ シエンタ（スロープ車） ： 岡山502 ひ 89-66

以下、社協記入欄

車イスの貸出	□ あり　備 － 38　　□ なし
添付書類	□ 全運転者の、運転免許証の裏表㊢と任意保険の保険証券㊢ □ 誓約書　　□ 誓約書提出済（ 今年度分 ）

会長	事務局長	課長			係長、支所長、荘長				受付