

(様式第1号)

事務局長	次長	係

車椅子移送用車両使用許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人南箕輪村社会福祉協議会 様

申請者 住所
氏名 印
(連絡先TEL:)

下記のとおり車椅子移送用車両を使用したいので申し込みます。

尚、使用の際は「社会福祉法人南箕輪村社会福祉協議会車椅子移送用車両貸出事業に関する規定』を遵守します。

使用年月日	令和 年 月 日
借用日時	令和 年 月 日 () 時 分
返却日時	令和 年 月 日 () 時 分
使用目的	
行き先(場所)	
運転者氏名	
利用人数	人

社協記入欄

貸出車両番号	松本		
貸出確認者		貸出時走行距離	0 Km
返却確認者		返却時走行距離	Km