

第1号様式（第7条第1号）

横芝光町福祉カー貸付申込書

年 月 日

横芝光町社会福祉協議会長 様

（申請者）住 所

（団体名）

氏 名

㊞

横芝光町福祉カーの貸付を申請します。

1 貸付希望日及び期間

年 月 日 ～ 日まで （ 日間）

2 使用目的及び目的地（行事参加・旅行等具体的に記載すること。）

目 的

目的地

3 使用者の氏名、年齢、住所

氏 名

（ 年 月 日生 歳）

住 所

電話番号 （ ）

4 運転者の氏名、住所

氏 名

（続柄 ）

住 所

電話番号 （ ）

5 同行する者の氏名

（続柄 ）

6 車両返却予定時間

年 月 日 時

※ 添付書類 運転免許証の写し