

様式第1号

八 街 市 福 祉 カ ー 貸 付 申 請 書

令和 年 月 日

八街市長 北村 新司 様

申請者住 所

氏 名

印

電 話

福祉カーの利用を、下記のとおり申請します。

記

利 用 期 間	年 月 日	午前 午後	時 分 から	年 月 日	午前 午後	時 分 まで	( 日間)
使 用 目 的	(行事参加、旅行等内容を具体的に記載すること。)						
及 び 目 的 地	使用日： 月 日 ~ 月 日 行き先及び内容:行き先( )内容( )						
心 高 身 齢 障 害 者 等	住 所						
	氏名(年齢)	( ) 歳					
	身体障害者手帳等の名称・記号番号	身体障害者手帳 高 齢 者 第 号 療 育 手 帳					
運 転 者	住 所						
	氏 名						
	運転免許証の記号番号						
同乗する者の氏名							
全員記入してください							
備 考							