大網白里市福祉カー貸付申込書大網白里町福祉カー貸付申込書

　令和　　年　　月　　日

　　　大網白里市長　金坂　昌典　様

申請者　　　　　　　　　印

　　大網白里市福祉カーの貸付けを申請します。

　１　貸付希望日時及び期間

　　　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（１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。）

　３　使用者の氏名、住所等（身体障害者手帳等の名称・記号番号）

　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　（　　歳）男・女

　　　住　所　大網白里市　　　　　　　　　　　　　　℡

　　　身体障害者手帳等の名称・記号番号：

　４　運転者の氏名、住所等（運転免許証の記号番号等）

　　　氏　名　　　　　　　　　〔続柄　　　　　〕（　　歳）男・女

　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡

　　　運転免許証の記号番号等：

　５　同行する者の氏名、住所、続柄

　６　車両返却予定日時

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日（　　）　　　　時

【市処理欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 鍵受け取り日時 | 時　　　分受け取り（ 社会福祉課窓口 ・ 宿直室 ） |
| 必　要　書　類 | □ 身分証明書類（使用者）  □ 運転免許証　（運転者） |