

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

鞍手町長 殿

申請者 氏名 ⑩
住所
電話

福祉車両貸出申請書

福祉車両の貸出しを受けたいので、申請します。

対象者	氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
	住所	鞍手町				
	区分	身体障害者（ 級）、要援護老人（寝たきり度 A・B・C） 療育手帳（総合判定 ）、その他				
利用車両	コースター24人（2人） ・ ハイエース10人（2人）					
利用期間	平成 年 月 日	午前・午後	時	分から		
	平成 年 月 日	午前・午後	時	分まで		
利用目的						
行先						
運転者	住所					
	氏名					
乗車人員	人					
備考						

※利用日の1か月前から3日前までに申請書を提出してください。

申請の際は、要件を備えていることを証する書類（手帳等）の写し及び運転者の運転免許証の写しを添付してください。