

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	年 月 日	午前・午後	時	分から	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								