

(新規・継続)

令和 年 月 日

局 長		係

移送サービス利用（福祉車両借用）申請書

相生市社会福祉協議会 会長 様

移送サービスの利用（福祉車両の借用）について、下記のとおり申請致します。

記

使 用 者	氏 名 (団体名) 住 所		印 ☒ -		
使 用 日 時	令和 年 月 日	時 分	から 令和 年 月 日	時 分	まで
使 用 目 的					
行 先					
付 添 人 数 (運転手含まず)	名	車椅子貸与	要 ・ 不要		
介助者乗車場所	・自宅 ・福祉会館 ・その他 ()				
(※)使用責任者			☒	-	
(※)運 転 者			☒	-	
備 考					
代 行 申 請 者	事業者名		氏名		

※ 福祉車両使用申請者のみ記入