

(新規・継続)

局 長	主幹			係

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。

使 用 者	氏 名 (団体名) 住 所			☎	—
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