

# 障がい者用送迎自動車貸出申請書

令和 年 月 日


社会福祉法人鴻巣市社会福祉協議会長 様

住 所 \_\_\_\_\_

申 請 者 氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり、障がい者用送迎自動車を使用したので申請します。

利用者氏名		生年月日	年 月 日
利用者住所	鴻巣市		
運転手氏名		免許証番号	
利用期間	令和____年____月____日 午前・午後____時 貸出  令和____年____月____日 午前・午後____時 返却予定		
利用目的			
行き先 (運行経由)	《出発地》 ⇒ 《行き先》		

※上記の個人情報につきましては、障がい者用送迎自動車貸出事業以外の目的で使用いたしません。