

(様式第1号)

ハンディキャブ借用申込書

(ふくちゃん号・ひまわり2号)

下記のとおり使用したいので申し込みます。

利用月日	令和 年 月 日 ()
出発予定	社協事務所(本所・支所) を 時 分ごろ出発
帰着予定	社協事務所(本所・支所) を 時 分ごろ帰着
使用目的	1. 通院 2. 会合 3. 行楽 4. その他()
行き先	
運転者名	
予定人数	名

利用にあたっては、ハンディキャブ貸出要綱を厳守することを約束します。

令和 年 月 日

袋井市社会福祉協議会会長 様

利用者

住所

電話番号

代理人

住所

電話番号

回 議	事務局長	次長	参事	主幹	係長	支所長	担当	受付