

# 千葉県福祉カー貸付申請書

次のとおり福祉カーの貸付を受けたいので申請いたします。

年 月 日

(あて先) 千葉県社会福祉協議会 会長 様

申請者氏名(団体・施設名)

(連絡先電話番号 — — )

連絡先電子メールアドレス @

使用目的 (具体的に)					
目的地	宿泊時連絡先( )				
使用期間	年 月 日( )	午前	・	午後	時 分 から
	年 月 日( )	午前	・	午後	時 分 まで
利用者	氏名 住所： 千葉市 区 電話： — — 手帳の種類 身体障害者手帳 記号 番号 第 号 療育手帳 番号 第 号				
運転者	氏 名	(1)		(2)	
	住 所				
	電 話	—	—	—	—
	氏 名	(3)		(4)	
	住 所				
	電 話	—	—	—	—
同乗者氏名	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	(4)	(5)	(6)		
決 裁	事務局長			係	
					年 月 日 受付
					年 月 日 起案
					年 月 日 決裁