

千葉市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) 千葉市長

申請者氏名 (連絡先電話番号 ー ー)

連絡先電子メールアドレス @

団体(施設)名

利用者氏名 (連絡先電話番号 ー ー)

連絡先電子メールアドレス @

利用者住所 千葉市 区

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：043 ー ー 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 住所： 電話： ー ー 運転免許証 種類 番号 取得 年 月 日 公安委員会
同乗者氏名	(1) (2) (3) (4) (5) (6)