

福祉車両借用申請書

年 月 日

美濃市長 様

申請者 住 所

氏 名

㊟

電 話

福祉車両を利用したいので、次のとおり申請します。

対 象 者	住 所		電 話	
	氏 名		性 別	男・女
	生年月日	年 月 日	年 齢	歳
	区 分	身体障害者（ 級）・要援護老人（寝たきり度 A. B. C） 療養手帳（総合判定 ）・その他		
車 い す	・自分のものを使用 ・車内備品を使用 ・使用しない			
ストレッチャー	・使用する ・使用しない			
利 用 期 間	年 月 日 午 ^前 後 時から 年 月 日 午 ^前 後 時まで			
利 用 目 的				
行 先				
運 転 者	住 所		電 話	
	氏 名		性 別	男・女
乗 車 人 数	人			
備 考				