

福祉車両使用申込書

平成 年 月 日

高山村長 後藤 幸三 様

申請者住所

氏名 印

福祉車両を使用したいので、下記のとおりお申込みいたします。

なお、注意事項を遵守いたします。

記

運転者氏名	
要介護者氏名	
使用目的	
使用日時	平成 年 月 日 時 分～
	平成 年 月 日 時 分まで
主な運行経路	第1日目 ⇔ 約 km
	第2日目 ⇔ 約 km
	第3日目 ⇔ 約 km

《注意事項》

- ◇使用者は、必ず燃料満タンにして返納すること。
- ◇使用者は、必ず清掃してから返納すること。
- ◇使用者は、軽微な事故などについても、必ず返納時に報告すること。