様式第1号

リフト付ワゴン車使用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
熱海市社会福祉協議会 会長 様

住所
申請者 氏名
電話 ()

次のとおり、リフト付ワゴン車を使用したいので貸出要領遵守のうえ申請します。

使用日	令和	年	月	日	曜日			
利用時間	午前・午後	時	分	から	午前・午後	時	分	まで
目的								
行先 (経路)								
運転者	住所							
	氏名		電話番号	()				
	年令		才	免許番号				
同乗者	住所							
	氏名		年令		才			
同乗者	住所							
	氏名		年令		才			

身分証明	運転免許証・保険証・パスポート・その他()

返却日	年 月 日	受付者	
-----	-------	-----	--

— 決裁 —

局長	次長	係長	職員	担当