

様式第1号 (第4条関係)

## 福祉車両利用申請書

年 月 日

社会福祉法人久喜市社会福祉協議会  
会長 あて

申請者 住所  
氏名 印  
電話

福祉車両を利用したいので、下記のとおり申請します。

### 記

対象者氏名		年齢	歳
対象者住所	久喜市	電話番号	—
運転者氏名 住所・電話番号	( — — )		
介護者氏名 住所・電話番号	( — — )		
利用目的		緊急連絡先	— —
目的地			
利用期間			