

(様式第1号)

年 月 日

福祉車両貸渡サービス利用申請書

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会長 様

下記のとおり福祉車両貸渡サービスを利用したいので申請します。

利 用 者	フリガナ		性 別	男・女
	氏 名			
	住 所		電話番号	—
	生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日生	年 齢	歳
	身体状況等、特筆することがありましたらご記入下さい。			
緊急時の連絡先	氏名	続柄	電話番号	
利 用 内 容	○通院・通所・買物・行楽など、主なものをご記入下さい。			
誓 約 書				
私は、福祉車両貸渡サービスを利用するにあたり、いかなる事故が発生しても 貴会に対し一切の異議は申し立てません。				
また、このサービスを利用する際は、実施要綱に従うことを誓約いたします。				
年 月 日		氏名		印