

別記第1号様式(第4条)

印西市福祉カー貸付申請書

年 月 日

印西市長 様

申請者住所

氏名

電話番号 ()

印西市福祉カーの貸付を申請します。

記

1 貸付希望期間

年 月 日 () 時から 月 日 () 時まで

2 利用目的及び目的地

利用目的:

目的地:

3 利用者の氏名、年齢、住所等

氏名: (歳)

住所:

身体障害者手帳等の名称・記号番号:

4 運転者の氏名、住所、運転免許証の記号番号

氏名: (続柄:)

住所:

運転免許証の記号番号:

5 同行する者の氏名