

第 1 号様式（第 4 条）

福祉カー貸付申請書

年 月 日

（あて先）印西市長

申請者住所

氏名

電話番号 （ ）

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 車いす利用者の氏名、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： （車いす利用者との関係： ）

住 所：

運転免許証の記号番号：

団体・施設等の名称：

団体・施設等の所在地：

5 同行する者の氏名