

第1号様式（第6条第1項関係）

白井市福祉カー貸付申請書

令和 年 月 日

（宛先）白井市長

住 所 _____
利用者 氏 名 _____
電 話 _____

白井市福祉カーの貸付けを下記のとおり申請します。

記

1 貸付希望期間

令和 年 月 日

2 利用目的及び目的地

利用目的	
目的地	

3 利用資格者

住 所		氏 名	
身体障害者手帳所持者 療育手帳所持者 ねたきり老人 その他（ ）			
手帳番号	県 第 号	交付日	
障害名		等 級	

4 運転者

住 所		氏 名	
免許証番号		利用資格者との続柄	

5 車両返却予定

令和 年 月 日 午前・午後 時