福祉車両利用許可申込書

小布施町社会福祉協議会
会長 大 宮 透 様

申請者
氏名

福祉車両貸出サービス事業実施要綱の全ての項目についての説明を受け、事業趣旨を理解し事業内容に同意しましたので、運転者全員の自動車運転免許証のコピーを添えて申請いたします。

記

利用者	住所	
	団体名および代表者名	
	電話	
運転者 (運転者が複数 いる場合は全員 記入)	氏名	氏名
	氏名	氏名
	氏名	氏名
利用車種	☐ 赤い羽根 NBOX 長野581い9512 ☐ キャラバン1号 長野800す5448 (社協法人会員のみ)	
備考		

※上記の記載内容及び自動車運転免許証のコピーによる個人情報につきましては、当該サービス利用申請目的以外には一切使用しません。