様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　令和 　　年 　　月 　　日

運転者登録申請書

小布施町社会福祉協議会

会長　　大　宮　　透　　様

申請者 　住所

（自治会名：　　　　　　　）

　　　　　　　　　 　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

　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、運転者の自動車運転免許証のコピーを添えて申請いたします。

　　※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。