

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 ⑩

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。