

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

（あて先）社会福祉法人高崎市社会福祉協議会長

住 所

ふりがな

氏 名

利用者との関係（ ）

連絡先(Tel)

車いす等対応車両貸出サービス事業登録申請書

車いす等対応車両貸出サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。

なお、利用に際しては、その都度車両の借用書を提出するとともに、留意事項を遵守し、安全運転の徹底に努めます。

（該当する番号等を○で囲んでください）

利用者 ふりがな 氏 名	男 女	生年月日 年 月 日生 歳		
住所 町 番地 電話				
利用区分（複数○囲い可） 1 福祉施設、医療機関への通所 2 買物、旅行等日常生活の利便 3 行事、レクリエーション等への社会参加 4 その他（ ）	参考事項 ・年間予定利用回数 回程度 ・その他			
車両保管場所 1 富士スバル(株)倉賀野支店 倉賀野町418 Tel346-1361 2 高崎市社会福祉協議会箕郷支所 箕郷町生原74 Tel371-6868 3 高崎市社会福祉協議会群馬支所 棟高町977-1 Tel373-7494 4 高崎市社会福祉協議会新町支所 新町3135-1 Tel0274-42-5173 5 高崎市社会福祉協議会榛名支所 下室田町900-1 Tel374-5185 6 高崎市社会福祉協議会吉井支所 吉井町吉井495 Tel387-3187				
可(否)と決定してよいか 伺います	担当	係長	課長	摘要 <input type="checkbox"/> 本所 <input type="checkbox"/> 支所（ ）

※申請時には、利用者が高崎市在住であることを証明できるものを添付してください。