

別記第1号様式

福祉カー貸付申込書

年 月 日

(あて先)成田市長

申込者  
連絡先

福祉カーの貸付けを受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

1 貸付希望期間

年 月 日午前・午後 時 分から

年 月 日午前・午後 時 分まで( 日間)

2 利用目的及び目的地(具体的に記載すること。)

[ ]

3 利用者 住所

氏名

身体障害者手帳等の名称・記号番号

[ ]

4 運転者 住所

氏名

運転免許証の記号番号

[ ]

利用者との続柄

5 同行者の氏名

※車イス積込み希望 あり ・ なし

※福祉カー駐車場所に自家用車を駐車する場合

車種・ナンバー・色 [ ]