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