

(様式第 1 号)

車いす車両利用申請書兼利用報告書

年 月 日

韮崎市社会福祉協議会 会長 殿

車いす車両を利用したいので、同要領第 6 条の規定により申請します。

利用者 (申請者)	住所				
	氏名		電話番号		
運転者	住所		電話番号		
	氏名		同乗者との関係		
同乗者 (車いす使用者)	住所				
	氏名				
利用車両	車いす対応車両 軽乗用車 (NBOX)				
利用目的	①通院・入退院 ②福祉施設への送迎等 ③市・社協・地区の事業や行事参加 ④その他 ()				
目的地	①病院・福祉施設 () ②行政機関 () ③その他 ()				
利用期間	予定	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで			
	実施	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで			
走行距離	走行前_____km 走行後_____km 走行距離_____km				
備考					

(注) 太枠内のみ記入してください。

貸出の可否	可 ・ 否 理由 () 年 月 日 確認者氏名
返却後の 車両確認	異常なし ・ 異常あり 箇所 () 年 月 日 確認者氏名