様式第１号　（第６条第１項関係）

福祉自動車貸出許可申請書

年　　月　　日

天理市社会福祉協議会
会長　　様

申請者

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

要援護者との関係（　　）

次のとおり福祉自動車の貸出許可を申請します。

要援護者	氏　名		男・女	生年月日	大 昭 平 令　　年　月　日生
	住　所	〒　　－ 電話　　―　　―			
使用期間		年　月　日（　）午前・午後　時　分～ 年　月　日（　）午前・午後　時　分			
行　　先					
使用目的					
運転者名					
添付書類		１．誓約書 ２．運転免許証の写し			