

事務局長	次 長	課 長	係 長	合 議	係

社 協 車 輛 利 用 申 込 書

平成 年 月 日

七飯町社会福祉協議会
会 長 大 竹 幸 次 郎 様

団 体 名 _____

住 所 _____

代表者名 _____ 電話 _____

責任者名（緊急連絡先） _____ 電話 _____

利用日時	※時間は24時間表記でお願いします					
	平成	年	月	日 ()	時	分から
	平成	年	月	日 ()	時	分まで
利用目的						
利用者数	人(車イスの方の利用 あり なし)			利用台数	台	
使用区間	(出発地)			(目的地)		
	~					

※この欄は記入しないでください	車輦No.	受付者名	受付No.
	貸受時間 月 日 時 分	返却時間 月 日 時 分	
	運行規定第4条第 号該当	第13条の 有 無	
	清 掃 有 無	軽 油 満タン 有 無	

※ この社協車輛の経費は、社協会員会費でまかなわれています。
社協会員の加入をお願い致します。

七飯町社会福祉協議会 七飯町本町 4-8-1
☎ 65-2067