

別記様式

決裁	事務局長	事務局次長	係長	係

平成 年 月 日

福祉車両利用申請書

社会福祉法人 真岡市社会福祉協議会長 様

申請者 住所.....

氏名.....印

TEL.....

このことにつきまして、下記のとおり申請します。

記

利用期間	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	住所.....
	氏名.....
運転者	住所.....
	氏名.....
運行日程	
備考	返却時に走行距離 1 k mあたり 1 0 円を利用者が負担します。

※ 申請には運転者の**運転免許証の写し**が必要です。

返却状況 (及び領収控)

走行距離	単価	燃料費	検収及び領収年月日	検収及び領収者
k m	1 0 円	円	年 月 日	印

領収書 福祉車両利用者 様

走行距離	単価	燃料代として	領収年月日	真岡市社会福祉協議会長
k m	1 0 円	円	年 月 日	検収及び領収者 印