

西海市社会福祉協議会レンタカー利用申込書

申込日 令和 年 月 日

本 所 決 裁 欄						
会長	局長	次長	課長	班長	主任	係・受付者

ご利用者記入欄	借 受 人	ふりがな				電 話
		氏名				
		住所				
	運 転 者	ふりがな			勤務先または借受人との関係	
		氏名				
		住所				
		連絡先	電話()			携帯()
		免許種類 免許番号	運転免許証の写しの添付により代える			
	利用形態	1. 個人 2. 団体及び会社等 3. 社協会員 4. 福祉団体 5. 福祉優待				
	希望車種	1. マイクロバス(25人乗り) 2. 10人乗りワゴン車 3. 車いす移動車				
	貸渡日時	令和 年 月 日(午前・午後)	時	分頃		
	返却日時	令和 年 月 日(午前・午後)	時	分頃		
	利用日時	令和 年 月 日(午前・午後)	時	分から		
		令和 年 月 日(午前・午後)	時	分まで	日間	
運行区間又は行先						
利用者人数・使用目的 <small>※マイクロバスの場合必須</small>	人					
貸渡事務所 (返却事務所)	社会福祉法人 西海市社会福祉協議会 本所(西海市西海総合福祉センター) 西海市西海町黒口郷1477番地1 電話(0959)29-4081					

本 会 記 入 欄	走行距離	出発時メーター _____ Km 返還時メーター _____ Km 貸渡期間走行距離 _____ Km
	車両貸渡料金	円 燃料精算 円