様式第１号

ボランティア車両利用申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法　人十和田市社会福祉協議会会長　　様

申請者　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

ボランティア車両の利用について下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 |  |
| 目的地 | 場　所：　　　　市・町・村（建物名：　　　　　　　　　　　　）  住　所：  連絡先： |
| 貸出依頼日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分  ～  令和　　年　　月　　日（　　）　午前・午後　　時　　分 |
| 運転者 | １．氏　　名：  　　生年月日：昭・平　　年　　月　　日　　（　　）歳  ２．氏　　名：  　　生年月日：昭・平　　年　　月　　日　　（　　）歳  ３．氏　　名：  　　生年月日：昭・平　　年　　月　　日　　（　　）歳  ４．氏　　名：  　　生年月日：昭・平　　年　　月　　日　　（　　）歳  ５．氏　　名：  　　生年月日：昭・平　　年　　月　　日　　（　　）歳  ※運転することが予測される方の氏名をご記入ください。 |

※添付書類団体規則・運転免許証の写し

　添付書類等における個人情報は本事業のみに使用します。