西海市社会福祉協議会レンタカー利用申込書

申込日　平成　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	ふりがな		電話
	借受人氏名		
		長崎　都・道　西海　市 府・県　郡	
	ふりがな		
	運転者氏名		
		長崎　都・道　西海　市 府・県　郡	
	連絡先	電話（　　）　携帯（　　）	
	運転者免許種類 運転者免許番号	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. 軽リフト車	
	貸渡日時	平成　年　月　日（午前・午後）　時　分頃	
	返却日時	平成　年　月　日（午前・午後）　時　分頃	
	利用日時	平成　年　月　日（午前・午後）　時　分から	
		平成　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	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		燃料精算　円