

システム

様式第3号の2

団体

年 月 日

福祉リフトカー利用申請書兼利用報告書

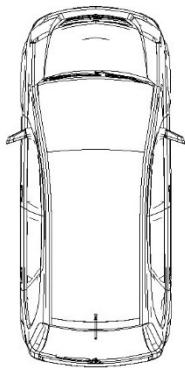
可児市社会福祉協議会長様

1. 利用責任者名	団体名 : _____		利用責任者氏名 : _____		
住 所	可児市				
電話番号					
携帯電話					
2. 歩行困難者名					
3. 利用車両	<input type="checkbox"/> 1号車（ノア）	<input type="checkbox"/> 2号車（シエンタ）	<input type="checkbox"/> 3号車（ラクティス）	<input type="checkbox"/> 4号車（エブリイ）	
4. 利用日時 (出発)	年 月 日 ()		午前・午後 時 分		
(帰着)	年 月 日 ()		午前・午後 時 分		
5. 利用目的	<input type="checkbox"/> 病院受診	<input type="checkbox"/> 一時帰宅	<input type="checkbox"/> レジャー		<input type="checkbox"/> その他 ()
6. 運転者	運転登録者 <input type="checkbox"/> 利用責任者 <input type="checkbox"/> その他 氏名 _____ 住所 _____ 携帯電話 _____ 運転免許証の確認 <input type="checkbox"/> マイナ免許証の確認 <input type="checkbox"/> (職員記入) 確認職員名 _____				

7. 車両の状態（職員記入）

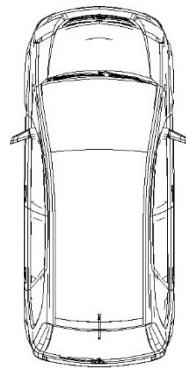
利用前の状態

確認職員名 _____



走行距離

Km



走行距離

Km

走行距離計

Km

8. 車いす利用

車いす・リクライニング車いす・なし
貸出確認 返却確認

9. 給油レシート添付欄

同一基準で給油していただくため、ガソリンスタンドは、社協指定店に限らせていただきます。