

様式第1号(第5条関係)

むつ市福祉輸送車両利用申請書

年 月 日

(宛先) むつ市長

申請者 住 所
氏 名

むつ市福祉輸送車両を利用したいので、むつ市外出支援サービス事業規則第5条の規定により申請します。

利用対象者	住 所					
	氏 名		性別	男・女	申請者との続柄	
	生年月日	年 月 日(歳)			電話番号	
第一連絡先	住 所					
	氏 名				対象者との続柄	
	電話番号					
適用する条項	規則第3条第 号					
備 考						