

平成 年 月 日

社会福祉法人 那須町社会福祉協議会  
会長 高久 勝 様

申請者住所 \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

サンライズ号利用申請書  
( 移 送 サ ー ビ ス )

標記のことについて、下記理由により利用したいので申請します。

記

利用者名 及び状態	氏 名			年 齢		性 別		状 態	寝たきり 車イス、その他
同 行 者	有 無	氏 名		住 所				電 話	
利用目的									
利用日時	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 時 分から 時 分まで								
運行計画									
運 転 者	氏 名			住 所				電 話	

サンライズ号の利用については、下記事項を遵守します。

1. 事故を起こした場合には、機会の指示に従い弁償します。
2. 利用に関する規則に従い、安全運転に努めます。