

社会福祉法人
那須町社会福祉協議会 様

申請者氏名 _____ (印)

サンライズ号利用申請書
(移 送 サ ー ビ ス)

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	令和 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	

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。