



葛城市社会福祉協議会

F  
A  
X

0745-48-2890

## 福祉車両貸出モデル事業FAX受付票

※ご利用当日までに、窓口で申請書のご記入をお願いします。

申請者氏名	年齢	住所	電話番号 またはFAX
希望日時	年 月 日 ( ) : ~ :		

※以下すべての項目に該当する方がご利用いただけます。(該当項目に✓)

### ①ご利用要件は以下の通りです

- 葛城市内在住
- 社会福祉協議会の会員
  - すでに会員
  - 新規会員となり申し込みを行う
- 移動に支援が必要、またはそれを支援する者

### ②運転者の要件は以下の通りです

- 18歳以上で普通自動車免許を保持している
- 利用当日に運転者全員の免許証のコピーを持参

### ③貸出申請にあたる留意事項について

- 利用者等の責務について目を通し、承諾している
- 責任賠償について目を通し、承諾している

※要件、予約重複など確認後、ご連絡させていただく場合がございます。

電話での申込  
お問い合わせ

葛城市社会福祉協議会 TEL : 0745-48-3373