

「いずみ福祉号」貸出書

NO. _____

借用者	住所				
	氏名			電話	
	対象事由	1 身障手帳所持者 2 高齢者 3 傷病者 4 その他			
借用及び 借用時間	令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ） AM・PM 時 分 AM・PM 時 分				
目 的					
行 先					
運 転 者 氏 名					
借用上の留意事項	裏面に記載のとおり				

上記のとおり貸出します。

令和 年 月 日

大泉町長 村 山 俊 明

「いずみ福祉号」借用書

上記「貸出書」のとおり、借用上の留意事項を遵守し「いずみ福祉号」を借用します。

令和 年 月 日

大泉町長 村 山 俊 明 様

借用者

住所 _____

氏名 _____