第３号様式(第５条関係)

福祉車両利用変更申込書

年　月　日

　伊東市長　様

住所

申込者　氏名

電話

　　年　月　日に承認を受けた内容を取り消し、又は変更したので、伊東市福祉車両貸出要綱第５条により、次のとおり届出します。

１　申込みを取り消します。

２　次のとおり変更します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間 | 年　　月　　日　　時　　分から  　　　　年　　月　　日　　時　　分まで |
| 利用目的 |  |
| 行　先 |  |
| 予定乗車人員 | 人　　　　（うち、障害者（児）氏名　　　　　　　　） |
| 運　転　者 | 住所　　　　　　　　　　　　電話番号 |
|  | 氏名　　　　　　　　　　　　生年月日 |

添付書類（運転者が変更となる場合のみ提出すること。）

運転者の運転免許証（写し）

運転者が福祉車両に適用される任意保険に加入していることを証する書類