

確認書

自動車の利用・保有状況調べ

(1) 家族等（本人含む）の自動車保有状況

保有している 保有していない

(2) 日中、家族等（本人含む）の自動車以外で外出手段の確保が出来る

出来る 出来ない

私は、福知山市障害者安心おでかけサポート事業の利用にあたり、上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____