

高岡市福祉バス仮予約確認書

送信先：21-7885

令和 年 月 日

太枠内をご記入ください。

■利用者情報

利用申込者	団体名		
	電話番号	担当者氏名	

■利用日時

利用日時	ステータス
令和 年 月 日 ()	仮予約 ・ 仮予約取消
令和 年 月 日 ()	仮予約 ・ 仮予約取消
令和 年 月 日 ()	仮予約 ・ 仮予約取消
令和 年 月 日 ()	仮予約 ・ 仮予約取消
令和 年 月 日 ()	仮予約 ・ 仮予約取消

■確認、注意事項

- ・ 仮予約または仮予約取消後、ただちにこの用紙をFAX及び窓口にて提出してください。
※この用紙のみで仮予約はできません。必ず、電話及び窓口にて仮予約をしてください。
- ・ 福祉バスの利用には福祉バス申込書は必要です。窓口及び郵送にてお願いいたします。
(FAX不可)
- ・ FAX送付状などはつけずにこの用紙のみお送りください。

【お申込・お問合せ先】



社会福祉法人高岡市社会福祉協議会
高岡市ふれあい福祉センター

〒933-0935

富山県高岡市博労本町4番1号

TEL. (0766) 21-7888

FAX. (0766) 21-7885