

(第3号様式)

3人乗り自転車利用承認通知書

利用者名 ○○ ○○○ 様

同住所 鶴ヶ島市 ○○○ ○○○

ご提出頂いた申し込み資料により、貴殿が3人乗り自転車の利用条件に合致していることを確認しました。

また、「社会福祉法人鶴ヶ島市社会福祉協議会3人乗り自転車貸出事業実施要綱」の同意と幼児用ヘルメットの所持および利用料の納入を確認しましたので、3人乗り自転車の利用を承認いたします。
本書をもって、ご通知申し上げます。

以下の自転車店で、本書を提示のうえ指定貸出自転車番号の3人乗り自転車をお受けとりください。

貸出自転車番号 3B - ○○

貸出自転車店 ○○○自転車店

住 所 350-0000 鶴ヶ島市 ○○○ ○○○

電話番号 049-○○○-○○○

貸出期間 平成23年4月1日から平成24年○月○日まで（ ○か月間 ）

平成23年3月 ○○日

社会福祉法人 鶴ヶ島市社会福祉協議会

350-2292 鶴ヶ島市三ツ木16-1

会長 成瀬 宥一