

様式第5号-2（細則第3条関係）

地域支え合い車両利用団体対象者名簿

令和 年 月 日現在

No.	区分	氏名	住所	連絡先	備考
1	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
2	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
3	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
4	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
5	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
6	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
7	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
8	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
9	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		
10	・高齢者 ・障害等		伊勢崎市		

※区分【高齢者・障害等】の欄は、該当箇所には○をつける。

※上記内容が確認できれば既存の名簿での提出も可能です。

※年度途中で追加・変更等があった場合は、その都度追加・修正をお願いします。