

様式第 5 号-4（細則第 3 条関係）

地域支え合い車両利用団体対象者名簿【追加用】

令和 年 月 日追加

No.

団 体 名	
代表者氏名	

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		

※区分【高齢者・障害等】の欄は、該当箇所に○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。