

## 届出書

福岡市営 福浜住宅・中浜町住宅の介護送  
迎用区画(20 分以内の医療・介護用)の利用  
を届出致します。

年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

月\_\_回利用予定