(別紙１)

|  |  |
| --- | --- |
| 自動車　　・　　軽自動車 | **運 行 計 画 書** |
| 　日 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 　月 | 利用時間帯 | **８：３０　～　１１：００** |
| 目的・用途 | **通院** |
| 運行区間 | **自宅（〇〇市〇〇）　～　〇〇病院（△△市〇〇）** |
| 　火 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 　水 | 利用時間帯 | **８：３０　～　１１：００** |
| 目的・用途 | **通院** |
| 運行区間 | **自宅（〇〇市〇〇）　～　〇〇病院（△△市〇〇）** |
| 　木 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 　金 | 利用時間帯 | **８：３０　～　１１：００** |
| 目的・用途 | **通院** |
| 運行区間 | **自宅（〇〇市〇〇）　～　〇〇病院（△△市〇〇）** |
| 　土 | 利用時間帯 |  |
| 目的・用途 |  |
| 運行区間 |  |
| 栃木県県北保健所矢板支所長　殿　　私の所有する　(　自動車　・　軽自動車　)　については、以上のとおり運行する予定です。令和**〇〇**年**〇〇**月**〇〇**日　　申請人住所　**栃木県〇〇市〇〇１１番１号**申請者氏名　**栃木　太郎**(障害者氏名)　印 |