

自家用車を使用した依頼内容確認票

年 月 日

会員番号	
会員氏名	
依頼内容	
経路	① () ~ () 走行距離 約 km ② () ~ () 走行距離 約 km
駐車場所	

※1 6歳未満又は身長140cmに満たない子どもを同乗させる依頼は、チャイルドシートまたはジュニアシートの準備が必要です。

※2 上記以外の自家用車を使用した援助依頼はできません。

