

福祉車両貸出申請書兼誓約書

佐用町社会福祉協議会会長 様

利用者	申請理由				
	住所	佐用町	区分	高齢・介護・身障・療育・その他	
	氏名		性別	男・女	年齢
運転者	住所		電話	— —	
	氏名		性別	男・女	◆免許証写しを添付
同乗者数	運転者含む 名				
利用予定日	①	令和 年 月 日	時 分	から	月 日 時 分まで
	②	令和 年 月 日	時 分	から	月 日 時 分まで
	③	令和 年 月 日	時 分	から	月 日 時 分まで
	④	令和 年 月 日	時 分	から	月 日 時 分まで
	⑤	令和 年 月 日	時 分	から	月 日 時 分まで
その他					

上記のとおり、福祉車両を借用いたしますので申請します。

また、借受期間中は下記厳守事項を守り、万一の場合は借受人が一切の責任を負い、貴会にご迷惑をかけることを誓約いたします。

遵守事項	
1.	利用中及び、利用後の症状の急変について貴会に一切ご迷惑をおかけしません。
2.	利用中に人的・物的事故又は損傷が発生した場合、それが不可抗力及び申請者自らの責任の有無を問わず、申請者は道路交通法に基づく措置を講じた後、遅滞なく社協に連絡し、指定の事故の報告書及び顛末書を提出します。

令和 年 月 日

【申請者】 住所 _____

氏名 _____ (印)

(利用者との関係: _____)

【職員確認】

貸出対応者	運転免許の確認	返却日	返却対応者	運行距離 (車両メーター)
	未 ・ 済	/		発 ~ 着
	未 ・ 済	/		発 ~ 着
	未 ・ 済	/		発 ~ 着
	未 ・ 済	/		発 ~ 着
	未 ・ 済	/		発 ~ 着

※ この申請書により取得した個人情報は福祉車両貸出事業にのみ利用します。