

福祉車両借用申請書

令和 年 月 日

(福)永平寺町社会福祉協議会 会長様

申請者

住所

署名

電話

下記の通り福祉車両の借用を申請します。

利用に関して	初めての利用 ・ 利用歴あり
借用期間	令和 年 月 日 時 ~ 令和 年 月 日 時
使用目的	
貸出車両	ノア ・ アトレー ・ ハイゼット
行き先	
乗車人員	
車両運転者	申請者 () ※初回のみ、運転者の免許証写しをご提出ください。

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで、福祉車両を使用するにあたり、福祉車両貸出要綱および福祉車両利用に関する誓約書の内容を確認し、同意するとともに関係法令を遵守し、福祉車両使用中に生じた事故や症状等の急変については、当方で一切の責任を負うことを確約いたします。

令和 年 月 日
永平寺町社会福祉協議会 会長 多田 博幸 様

申請者 住所

署名