

様式第 1 号

福祉車両利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
浅口市社会福祉協議会 会長 様

申請者（団体の場合は団体名及び代表者名を記入）

住 所

氏 名

印

電 話

利用責任者

下記のとおり福祉車両の貸出を申請します。

記

1. 使用日 令和 年 月 日（ 曜日） 時から
令和 年 月 日（ 曜日） 時まで

2. 行き先 _____

3. 使用目的 _____

4. 添付書類 別紙誓約書

※社協記入欄

◎貸出車両 _____

◎説明事項 免許証確認 操作方法 事故・緊急時の対応 満タン返却

◎特記事項 _____

誓約書

令和 年 月 日

浅口市社会福祉協議会 会長 様

利用責任者 住 所 浅口市

氏 名 ㊟

私儀

このたび、福祉車両の貸与を受けるにあたり、その使用中の操作ミス、または交通事故等によって車体を損傷した場合は、責任を持って修繕をすること、及び搬送中に生じた身体の異常等について、社会福祉協議会に対し、何ら異議の申し立ては行わないことを誓約いたします。

浅口市社会福祉協議会福祉車両利用事故報告書

年 月 日

浅口市社会福祉協議会 会長 様

利用責任者

住所 浅口市

氏名

㊦

電話

年 月 日付をもって利用承認を受けた福祉車両について、
下記のとおり事故が発生しましたので福祉車両貸出実施要綱第7条第5
項の規定により届出します。

利用者住所	
利用者氏名	
利用者電話番号	
運転者氏名	
事故発生場所 及び時間	
事故状況 (詳細に)	