

# 福祉車両使用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人  
御前崎市社会福祉協議会長 様

申請者 住所  
氏名 ⑩  
TEL ( ) -  
(使用者との続柄 )  
運転者 氏名

次のとおり使用許可の申請をします。

使用者	住所
	氏名 (性別 男・女 ) 生年月日 年 月 日 ( 才)

使用の理由

使用の年月日 平成 年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分

行先

使用にあたってのきまり

- ・運転者は、使用にあたり必ず仕業点検を行わなければならない。又、使用後は責任を持って車内清掃を行わなければならない。
- ・車輛の運転者は、万が一事故が発生した場合、法令に基づく応急の処置をした後、速やかに管理者に報告しなければならない。
- ・事故による損害額（傷害・賠償含む）について、保険適用外の場合は利用者負担とする。
- ・運転者は、使用前に運転免許証を管理者に提示すること。

可否の回答	会長	事務局長	係長	係
平成 年 月 日 ・申請を認めます。 ・申請を認めず。				