様式１号

**福祉車両貸出申請書兼同意書**

令和　　年　　月　　日

武豊町社会福祉協議会長　様

福祉車両貸出を利用したいので、下記の同意事項に同意の上、以下の通り申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 |  | 連絡先 |  |
| 住　所 |  |
| 利用日時 | 月　　日（　　）　　時　　分 ～　　月　　日（　　）　　時　　分 |
| 利用者氏名(車いす使用者) |  |
| 利用目的 | * 通院　　　　□　買い物　　　□　施設への送迎
* その他（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 行　程 | 社協 ➡（　　　　　　　　）➡（　　　　　　　　）➡（　　　　　　　　）➡（　　　　　　　　）➡ ガソリンスタンド ➡ 社協 |
| 運転責任者 | 氏　名 | □申請者と同じ | 連絡先 | □申請者と同じ |
| 住　所 | □申請者と同じ |
| 運転免許証No. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**同意事項　　☑**チェックを入れて、見落としがないか確認をお願いします。

□ 車両の操作はすべて運転責任者が行います。

□ 車両は申請時の利用目的以外には、一切使用しません。

□ 消費した燃料は給油して返却します。（武豊町内で給油をお願いします）

□ 事故、故障などがあれば武豊町社会福祉協議会（0569-73-3104）まで、速やかに

報告します。

□ 利用期間中に生じた損害賠償、修理の費用等は運転責任者が負担します。

　 ※ご自身の自動車保険（他車運転特約など）で対応をお願いします。

□ 運転責任者は、貸出時及び申請時に運転免許証を提示します。

※時間外の場合は申請時のみ

□ 使用中は、道路交通法ならびに関係法規を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者: | 車種　　エブリィ ・ スペーシア |
| ※業務時間外の場合、別紙「宿直室持参用紙」記入 | □ 済み |
| 免許証☑（原則当日✓） □名前　□ 有効期限　□ 免許の条件　□ 免許証No. |

**事務処理欄**　　 　受付後にGroupsessionの入力もしくは（仮）を外す　□ 済み

給油レシート貼付欄

返却後事務処理欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □鍵の返却確認 | 車種　Ｅ ・ Ｓ | 担当者 |