

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	
利用対象者氏名 (車いす使用者)				
対象者の状況	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 心身障がい児者 <input type="checkbox"/> その他 ()			
利 用 目 的	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 施設への送迎 <input type="checkbox"/> その他 ()			
行 程	社協 → () → () → → () → () → 社協			
運転責任者	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	連絡先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		

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。
- 消費した燃料は補充して返却します。
- 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。
(基本的に、社会福祉協議会の保険は使用しません。)
- 運転責任者は、申請及び貸出時に運転免許証を提示します。
- 使用中は、道路交通法ならびに関係法規を遵守します。

事務処理欄 (受付後に Groupsession の入力もしくは (仮) を外すこと)

受付・PC 確認	月 日	担当者	車種 E ・ S
※業務時間外の場合、別紙「宿直室持参用紙」記入			済み <input type="checkbox"/>