

福祉車両利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人
むかわ町社会福祉協議会長 様

（申込者）住所 _____

氏名 _____

社会福祉法人むかわ町社会福祉協議会福祉活動車両貸与要綱第3条第1項の規定により、福祉活動車両を利用したいので申し込みます。

利用日時	年 月 日 時 分～ 年 月 日 時 分	利用者数	人
使用区間	(出発地)	宿泊地	
	(目的地)		
運 転 者	氏名 _____ 住所 _____		
	緊急連絡先 _____		
	氏名 _____ 住所 _____		
	緊急連絡先 _____		
利用目的			
備 考	提出書類 運転免許証の写し 運転者の条件 ①普通自動車運転免許のある方で、免許取得から3年以上の方 ②申込日から1年以内に免許停止等の行政処分を受けていない方		

上記の内容のみ必要事項を記入してください。

	確 認 時	貸出時	返却時
社会福祉協議会 職員確認欄	キズ・へこみ・故障等	/	
	車内外の清掃		
	燃料の満タン		
	指示メーター	km	km
	任意保険の補償内容の説明	/	
	車椅子リフトの使用 方法の説明	/	
	貸与要綱の説明	/	
	確認した職員		