

福祉車両利用申請書及び誓約書

社会福祉法人
観音寺市社会福祉協議会 会長 様

次のとおり、福祉車両の利用を申請します。

車 椅 子 使 用 者 (会 員)	住所						
	氏名		会員番号				
申 請 者	住所	TEL ()					
	氏名		会員との 続柄				
運 転 者	住所	TEL ()					
	氏名		会員との 続柄				
使用日時	令和 年 月 日 () : から 令和 年 月 日 () : まで						
使用目的							
行 先							
備 考	☐ 他車運転特約付帯あり ☐ 自動車1日保険に加入						

(裏面の「使用に関する誓約書」に必ずご記入ください)

	事務局長	支所長	課長・主幹	課長補佐	係 長	係	使用車名
決 裁							

福祉車両利用申請書及び誓約書

承諾されましたら、□にチェックと署名をお願いします。

- ☐ 1 使用期間中は、道路交通法を遵守します。
- ☐ 2 福祉車両は転貸いたしません。
- ☐ 3 使用後は速やかに指定の駐車場に返却します。
- ☐ 4 使用中に発生した事故等においては運転者が責任を持って対処し、観音寺市社会福祉協議会に一切の負担と補償は求めません。
- ☐ 5 福祉車両利用に当たり、車両を損傷、または同乗者及び第三者に損害を与えた場合は、運転者が加入する自動車任意保険に付帯する他車運転特約又は事前に加入した貴会指定の自動車保険（1日自動車保険）を利用します。いずれの場合も対人対物補償は無制限とします。
- ☐ 6 車両の修理費は車両保険に入っていない場合及び車両保険の限度額を超える場合は、その差額を実費にて支払います。

上記の事項を遵守することを誓約します。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____