

福祉車両貸与許可申請書

令和 年 月 日

鋸南町社会福祉協議会長 様

(申請者)住所

氏名

印

電話

下記により、福祉車両を貸与下さるよう申請します。

記

1. 貸与希望日時 令和 年 月 日()
時 分 ~ 時 分

2. 利用目的及び目的地

3. 利用者

住所

氏名

4. 運転者

住所

氏名

利用者との関係

誓 約 書

社会福祉法人鋸南町社会福祉協議会長 様

私は、社会福祉法人鋸南町社会福祉協議会より福祉車両を借り受けるに際し、下記のことを誓約します。

記

1. 福祉車両の利用に際しては、安全運転に充分注意するとともに、借り受け中に事故等が生じた場合は一切の責任を負い、社会福祉法人鋸南町社会福祉協議会には迷惑をかけない。
2. 移送ボランティアに運転を依頼する場合、利用中及び利用後に生じた利用者及び介助者の病状等の急変について、社会福祉法人鋸南町社会福祉協議会及び移送ボランティアの責任は問わない。
3. 事故の補償については、保険の範囲内とする。
4. 車両燃料費については、実費を負担する。
5. 借り受けた福祉車両は他の者に貸さない。
6. 福祉車両の利用に際しては、車両の清潔保持に努める。
7. 福祉車両の返納の際は、借り受け時の状態に復した上で返納する。
8. その他、定めのないことについては、社会福祉法人鋸南町社会福祉協議会長の指示に従う。

令和 年 月 日

利用申請者
住所

氏名

Ⓔ

保証人(立会人)
住所

氏名

Ⓔ