

(様式第1号)

守谷市社会福祉協議会福祉車両貸出申請・許可書

申請日 令和 年 月 日

守谷市社会福祉協議会事務局長 様

申請者住所

氏名

電話

守谷市社会福祉協議会福祉車両貸出要綱に基づき、下記のとおり貸出申請をします。

運転者 (申請者と同一の場合 記入不要)	住所		
	氏名		当日連絡がとれる電話番号
運転免許番号			
貸出日時	令和 年 月 日 ( )	午前・午後	時 分
返却日時	令和 年 月 日 ( )	午前・午後	時 分
利用目的			
目的地 (経路)			
使用に関する 確認事項	1. 使用中は、道路交通法ならびに関係法規を遵守します。		
	2. 事故等により車両の損傷や第三者に損害を与えたときは、福祉車両並びに相手方車両の加入の保険に基づき対応するとともにその範囲以外、もしくは過失による場合には、申請者及び運転者が全額負担します。		
	※運転者条件：21歳以上の者で、運転免許取得後1年以上の運転歴を有する者		
	《参考》本会加入の任意保険 関東自動車共済協同組合 電話：029-226-5191		
			金額
	対人賠償	無制限	
	対物賠償	無制限	
	人身傷害	1名につき,5000万円	
	車両(一般)	時 価	

(事務局使用欄)

福祉車両運行日報 運行日：令和 年 月 日 ( )

※走行距離 (メーター確認)	始業時	km	※給油 (レシート 提示で確認)	燃料	L	※運転免許証 運転免許番号 貸出時確認
	終業時	km		オイル	L	
	本日走行	km		その他	L	

※決裁欄	貸出許可日		事務局長	受付者
	令和 年 月 日			
	守谷市社会福祉協議会事務局 電話：0297-45-0088			