

様式第1号(第10条関係)

大樹町福祉車両貸出事業許可申請書兼誓約書

年 月 日

大樹町長 様

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

大樹町福祉車両貸出の利用を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

利用日時	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( ) 午前・午後 : ~ 午前・午後 :		
利用内容			
利用対象者氏名		性別	男・女
利用者住所	大樹町		
生年月日	年 月 日生	申請者との関係 ( )	
状況	<input type="checkbox"/> 介護認定者 要介護度 ( ) <input type="checkbox"/> 障がい者 手帳の有無 有 ( 種 級)・無 <input type="checkbox"/> その他(身体の状況 )		
運転者氏名			
運転者住所		電話	
乗車人数	人(運転手含む)		
利用に関する誓約書	1. 利用期間中は、道路交通法を遵守します。 2. 福祉車両の目的外使用及び第3者への転貸はしません。 3. 運転者は、福祉車両使用後の返却時に車内を清掃します。 4. 利用中に運転者が起こした事故等については、速やかに応急処置を行い、事故の状況を報告し、事故報告書を提出します。		

※添付書類…運転者の免許証の写し