**福祉車両貸出し登録申請書**（様式第１号）

泉佐野市社会福祉協議会　会長 様　　　　　　　　　　　　　　登録No.

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 利用者 | ふりがな氏　名 |  |
| 住　所 | 泉佐野市 |
| TEL |  |
| 申請者 | ふりがな氏　名 |  | 印 | 利用者との続柄 |
| 住　所 | 泉佐野市 |
| TEL |  |
| 運転者※運転免許証写しを添付 | ふりがな氏　名 |  | 利用者との続柄 |
| 住　所 | 泉佐野市 |
| TEL |  |

|  |
| --- |
| **誓　約　書**車両貸出しに際し、次の事項を誓約の上、借り受けます。　　　１．使用期間中は、道路交通法を遵守します。　　　２．転貸は致しません。　　　３．万一事故等で車両を損傷、又は同乗者並びに第三者に損害を与えた場合は、　　　　　　泉佐野市社会福祉協議会会長のご承認を得て、貸出車両が加入する自動車　　　　　損害保険を適用した場合においても、補てんされないものにおいてはすべ　　　　　て申請者及び利用者、運転者が負担します。　　　４．借り受け中に発生した事故等については、申請者及び利用者、運転者が責任　　　　　　をもって対処し、泉佐野市社会福祉協議会に一切の迷惑並びに損害をかけま　　　　　せん。　　　５．申込内容に虚偽ある場合、今後利用不可となることを承諾します。令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　印 |

※本申込書に記入された情報は、福祉車両の利用にかかる目的以外には利用しません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁欄 | 事務局長 | 係　長 | 受付者 |  |
|  |  |  |  |

**車両貸出利用申込書**（様式第2号）

（福祉車両用）

|  |  |
| --- | --- |
| 登録No. |  |
|  |  |
| **1** | **申込日：**令和　　年　月　　　日 | **申込者：** |
| **利用予定** | 令和　年　　月　　日　　時　～　　時 | **行き先** |  |
| **利用目的** |  | 備考 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **利用結果** | 令和　　年　　月　　日時　～　　時 | **精算**  Km　円 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **2** | **申込日：**令和　　年　月　　　日 | **申込者：** |
| **利用予定** | 令和　年　　月　　日　　時　～　　時 | **行き先** |  |
| **利用目的** |  | 備考 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **利用結果** | 令和　　年　　月　　日時　～　　時 | **精算**  Km　円 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **3** | **申込日：**令和　　年　月　　　日 | **申込者：** |
| **利用予定** | 令和　年　　月　　日　　時　～　　時 | **行き先** |  |
| **利用目的** |  | 備考 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **利用結果** | 令和　　年　　月　　日時　～　　時 | **精算**  Km　円 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **4** | **申込日：**令和　　年　月　　　日 | **申込者：** |
| **利用予定** | 令和　年　　月　　日　　時　～　　時 | **行き先** |  |
| **利用目的** |  | 備考 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **利用結果** | 令和　　年　　月　　日時　～　　時 | **精算**  Km　円 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **5** | **申込日：**令和　　年　月　　　日 | **申込者：** |
| **利用予定** | 令和　年　　月　　日　　時　～　　時 | **行き先** |  |
| **利用目的** |  | 備考 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |
| **利用結果** | 令和　　年　　月　　日時　～　　時 | **精算**  Km　円 | **決****裁** | 事務局長 | 係　長 | 受付 |

　　　　　　　　　　　　　　　**軽トラック貸出利用申込書**（様式第3号）

泉佐野市社会福祉協議会　会長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 団体及び代表者名 |  |
| 申込者 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 利用時の連絡先 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間 | 令和　　年　　月　　日（　　）　　　　　　　　　　時　　分から　　　　　時　　分まで |
| 運　転　者 | （運転免許証の写しを添付） |
| 利用目的（具体的に） |  |
| 行き先（行程） |  |
| 研修・講習会時 | 有　償　・　無　償 |
| 　開催時間　： |
| 　参加人数　： |
| 　開催場所　： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請時決裁欄 | 事務局長 | 係　長 | 受付者 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用後決裁欄 | 利用日時 | 精算 | 事務局長 | 係　長 | 受付者 |
| 令和　　年　　月　　日　　　　時　～　　　時 | ｋｍ　円 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **《　誓　約　書　》**　　車両貸出しに際し、次の事項を誓約の上、借り受けます。　　　１．使用期間中は、道路交通法を遵守します。　　　２．転貸は致しません。　　　３．万一事故等で車両を損傷、又は同乗者並びに第三者に損害を与えた場合は、　　　　　　泉佐野市社会福祉協議会会長のご承認を得て、貸出車両が加入する自動車　　　　　損害保険を適用した場合においても、補てんされないものにおいてはすべ　　　　　て団体、申込者及び運転者が負担します。　　　４．借り受け中に発生した事故等については、団体、申込者及び運転者が責任　　　　　をもって対処し、泉佐野市社会福祉協議会に一切の迷惑並びに損害をかけ　　　　　ません。　　　５．申込内容に虚偽ある場合、今後利用不可となることを承諾します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※運転免許証のコピー貼付※