（様式第1号）

申請日　　令和　　年　　月　　日

海津市社会福祉協議会　　福祉車両貸出事業利用申請書

社会福祉法人　海津市社会福祉協議会

会長　　森　廣美　　様

（申請者）団体名

代表者氏名

海津市社会福祉協議会　福祉車両貸出事業の利用をしたいので、次の通り申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用団体 |  |
| 貸出希望日 | 令和　　年　　月　　日（　　）　～　令和　　年　　月　　日（　　） |
| 駐車場所 |  |
| 利用予定日 | 令和　　年　　月　　日（　　）～　令和　　年　　月　　日（　　） |
| 使用目的及び目的地 | 使用目的 | 目的地 |
|  |  |
| 返却予定日時 | 令和　　年　　月　　日（　　） | 午前・午後　　　　時　　　分頃 |
| 緊急時連絡先 | 氏　名：　　　　 | 電話番号： |
| 運転者 | 氏名： | 住所： | 電話： |
| 利用者および添乗者　　　　　名　 | 氏　　名 | 住　　　所 | 電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

〇　利用者および添乗者の記入欄が不足する場合は、コピーをしてください。

〇　私（申請者及び利用者・添乗者・運転者）は、不測の事故等による事故補償に関しては、車両に掛けている補償限度以外の補償は請求いたしません。

〇　私（申請者）は、事業を受けるにあたり、海津市社会福祉協議会　福祉車両貸出事業実施要項に基づき、この事業を利用いたします。