

(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

(利用者)氏名

電話

守谷市社会福祉協議会福祉車両貸出要項に基づき、下記のとおり申請及び誓約します。

運転者	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)				
使用に関する誓約	守谷市社会福祉協議会福祉車両貸出要項及び利用細則を確認の上、借り受けします。 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. 転貸はしません。 3. 万が一、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。			
備考	※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》本会加入している任意保険			※運転者確認 運転免許証 コピー提出
		金額		未・済
	対人賠償	無制限		
	対物賠償	無制限		
人身傷害 車両(一般)	1名につき,5000万円 時 価			

※決裁欄	貸出許可日	事務局長	担当者	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				