（様式第３号）

白石市社会福祉協議会　車イス用自動車利用報告書

令和　　年　　月　　日

白石市社会福祉協議会会長　様

次のとおり車イス用自動車を使用したので報告します。

利用者 氏　名			
運転者 氏　名			
利用目的	１．通院　　２．入・退院 ３．その他（　　）	目的地	
利用期間	令和　　年　　月　　日（　）　　令和　　年　　月　　日（　） 時　　分　　～　　時　　分		
走行距離	借受時 ｋｍ 返却時 ｋｍ	燃　料 給油量	リットル

※添付書類　燃料給油の伝票を提出してください。（伝票が必要な方については、コピーし原票をお返しします。）

●該当する事項の□にレを記入してください。

□　清掃しました。
□　車輌の不具合は、ありませんでした。 □　車輌の不具合が、ありました。 不具合箇所（　　）
□　事故は、ありませんでした。 □　事故が、ありました。 事故内容（　　）

車イス用自動車をご利用いただきありがとうございました。