

# 【記入例】

(様式第1号)

白石市社会福祉協議会 車イス用自動車利用申込書

白石市社会福祉協議会会長 様

車イス利用者の氏名・押印

を申し込みます。

車の鍵を受け取ってから返却するまでの期間を記入してください。  
(土日に使用したい場合は直前の平日に借受し、翌平日に返却してください。)

利用者氏名	福祉 一郎 (福祉印)	男女別	男・女	生年月日	大正 昭和・平成 23年4月5日生
利用者住所(電話番号)	〒989-0231 白石市 福岡蔵本字茶園62-1		電話 22-5210		
利用期間	令和3年12月3日(金) 16時00分		令和3年12月6日(月) ~ 8時30分		
利用目的	1. 通院 2. 入・退院 3. その他 ( )	目的地	〇〇病院		
運転者氏名	福祉 花子 (福祉印)	利用者との関係	長女		

※添付書類 運転者の運転免許証の写し

※申し込みにあたって取得した個人情報、この用紙には使用いたしません。

運転する方の運転免許証の写しを添付してください。

誓約事項(下記の事項を確約のうえ申し込みます。)

1. 交通法規を遵守し、安全運転に努めます。
2. 利用中の事故及び車輛に対する損害賠償は、利用者及び運転者が全責任を負います。
3. 自動車損害賠償保険が適用されない一切の費用は、利用者及び運転者が負担します。

利用者・運転者の記名・押印

・利用者 福祉 一郎 (福祉印)

・運転者 福祉 花子 (福祉印)

(様式第2号)

白石市社会福祉協議会 車イス用自動車利用承認・不承認通知書

令和 年 月 日

上記の申し込みにより、**※ここには何も記入しないでください。** します。

様

白石市社会福祉協議会会長 (印)

告知事項

貸出車輛は、下記の損害賠償保険に加入しています。

あいおい損害保険(株) 対人：無制限 対物：無制限 車内人身傷害保険 3,000万円 車両保険