

福祉車両利用登録申請書

平成 年 月 日

美濃加茂市社会福祉協議会長 様

(利用責任者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

福祉車両利用登録を申請します

(運転予定者・利用者登録)

運転予定者  ※運転免許証 のコピーが必要	①	<input type="checkbox"/> 利用責任者と同じ		
	②	住所		
		氏名		電話
	③	住所		
		氏名		電話
	④	住所		
氏名			電話	
利用者	住所			
	氏名		電話	
	生年月日	年 月 日	利用責任者との続柄	

(利用者の状況)

身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 所持している ( 種 級 )	<input type="checkbox"/> 所持していない
介護保険手帳	<input type="checkbox"/> 所持している ( 要支援・要介護 )	<input type="checkbox"/> 所持していない
身体の状況		
主な利用目的		

## 福祉車両利用誓約書

美濃加茂市社会福祉協議会（以下「社会福祉協議会」という）が実施する福祉車両貸出事業（以下「事業」という）の利用登録をしましたが、利用責任者が福祉車両の使用中の一切の責任を持ち、事故等が発生した場合にも異議は申し立てしません。

また、次の規約を守り、社会福祉協議会の指示に従いますことを誓約いたします。

### 記

1. 当該車両については、善良な管理者の注意をもって管理いたします。
2. 当該車両を他の目的には、使用いたしません。
3. 当該車両を他の人には転貸いたしません。
4. 当該車両を返還するときは、燃料を満タンにして返還します。
5. 当該車両を返還するときは、清掃して返還します。
6. 事故が発生した場合は、直ちに保険会社に連絡するとともに、社会福祉協議会の担当者にも連絡いたします
7. 事故等が発生した場合の補償は、社会福祉協議会の加入保険範囲内とし、それ以外の補償は借受人の負担とします。
8. 事故等が発生した場合の事故処理は、借受人において処理します。

平成 年 月 日

(利用責任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

(利用者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

美濃加茂市社会福祉協議会長 様