

受理 決裁	①申込	所長		係		受付	
	②報告						

社会福祉法人美祢市社会福祉協議会車両使用申込書

年 月 日 ()

受 付	美祢 秋芳 美東 地域福祉センター						
車 両	車種						
使 用 日	年 月 日 ()		時	分	から		
	年 月 日 ()		時	分	まで		
使用目的	<input type="checkbox"/> サロン (サロン名)						
	<input type="checkbox"/> 介護 (被介護者名)						
	<input type="checkbox"/> その他 ()						
行 程							
利用者の 遵守事項	1 使用前に車両のキズ・へこみ等の確認をし、作動に異常がないか点検します。 2 交通ルールを守り、安全運転を心がけます。 3 事故が発生した場合は、救命や後発事故を防ぐ処置をとり、警察及び社会福祉協議会に連絡します。 4 車両に損害を被った場合は、加入保険の補償範囲以外の損害賠償その他の請求はしません。 5 故意により、車両及び付属品を棄損・滅失したときは、これを現状に回復し、損害を賠償します。						
車両の取扱に万全の注意を払い、遵守事項を守り、上記の通り車両の使用を申し込みます。							
住 所		美祢市 _____ 町 _____					
		電話番号 _____					
運転者氏名		_____ ⑩ (年齢 才)					

社会福祉法人美祢市社会福祉協議会車両使用報告書

返 却 日	年 月 日						
行 程	<input type="checkbox"/> 変更なし						
	<input type="checkbox"/> 変更あり ()						
使用後点検	異常 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()						
上記のとおり報告します。 運転者氏名 _____							