

受理 決裁	①申込	所長		係		担当	
	②報告						

年 月 日 ()

社会福祉法人美祢市社会福祉協議会車両使用申込書

受 付	美祢 秋芳 美東 地域福祉センター						
車 両	車種		登録番号				
使用日	平成 年 月 日 () 時 分から 平成 年 月 日 () 時 分まで						
目 的							
行 程							
利 用 者	利用者		介助者				
利用者の 遵守事項	1. 交通ルールを守り、安全運転を心がけます。 2. 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。 3. 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。 4. 過失、故意を問わず、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 _____ ㊞ (年齢 才) _____							

年 月 日 ()

社会福祉法人美祢市社会福祉協議会車両使用報告書

車 両	車種		登録番号				
使用日	平成 年 月 日 () 時 分から 平成 年 月 日 () 時 分まで						
行 程							
使用前点検	済 <input type="checkbox"/> 未済 <input type="checkbox"/> (特記事項 _____)						
使用后点検	1. 清掃 済 <input type="checkbox"/> 未済 <input type="checkbox"/>			2. 異常 なし <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>			
上記のとおり報告します。 運転者氏名 _____ ㊞							