

第1号様式(第4条関係)

福祉カー貸付申請書

年 月 日

匝瑳市長 あて

申請者 住所
氏名

下記のとおり、匝瑳市福祉カーの貸付けを申請します。

記

1 貸付希望日(時間)及び期間

年 月 日 午前 時から 年 月 日 午前 時まで
午後 午後

2 貸付目的及び目的地(○○○行事参加、○○○旅行等具体的に記載すること。)

3 貸付者の氏名、年齢、住所及び身体障害者手帳等の名称・番号

氏名 (歳)

住所

身体障害者手帳等の名称・番号

4 運転者の氏名、住所及び運転免許証の番号

氏名 (続柄)

住所

運転免許証の番号

5 同行する者の氏名

6 添付書類

申請者が匝瑳市の区域内に存する社会福祉ボランティア団体又は社会福祉団体の構成員及び社会福祉施設の職員である場合には、当該構成員又は職員であることを証する書面を提示又は添付すること。

<p>承 諾 書</p> <p>私は、福祉カーの運転中の事故により生じた損害の賠償の責めを負うこと(ただし、匝瑳市が加入する損害賠償保険の適用を受ける損害賠償については、その支払われる額の範囲内においては、この限りでない。)を承諾します。</p> <p style="text-align: right;">運転者 住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 ㊟</p>
--

備考 運転者は、氏名を自署することにより、押印を省略することができます。