様式第１号（第８条関係）

年　　月　　日

二本松市社会福祉協議会長　様

申請者住所

申請者氏名　　㊞

電 話 番 号

移送サービス車貸与許可申請書兼誓約書

区　分	内　　容		
車両の区分	□　本所所管車両　　□　岩代支所所管車両		
使用者の区分	□本会の要請により使用する団体・個人 □その他の団体・個人		
使用日時	年　月　日（　）　～　　年　月　日（　） 午前・午後　：　　午前・午後　：		
使用内容			
運転者名			
生年月日	年　月　日生 （　　歳）	年　月　日生 （　　歳）	年　月　日生 （　　歳）
利用対象者氏名	氏名　　住所 生年月日　　年　　月　　日　（申請者との関係　　） □介護認定者　　介護度（　　） □障がい者　　手帳の有無　有（　　種　　級）・無 □その他（身体等の状況　　）		
行程概要	km		
乗車人員	人		
摘　要 （団体・代表者）			
使用に関する誓約書	二本松市社会福祉協議会移送サービス車貸与事業実施要綱に基づき、次の事項を確認の上、借り受けます。 １　使用期間中は、道路交通法を遵守します。 ２　転貸はしません。 ３　使用中に運転者が起こした事故等については、速やかに事故報告書を提出します。 ４　使用中に起こした事故等については運転者が全責任を負うものとします。 ５　その他の事故等に際し、二本松市社会福祉協議会に一切の迷惑及び損害をかけません。		

※添付書類　運転者の免許証の写し