別記様式（第７条関係）

福祉車両貸出申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会

会　　長　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 運転者氏名 | （申請者と同じ場合は省略） | | | 住　所 | | （申請者と同じ場合は省略） | | |
| 電話番号 |  | | | 対象者との続柄 | | | |  |
| 対象者氏名 |  | | | 住　所 |  | | | |
| 年　　　齢 |  | 性　　別 |  | 障害者手帳 | | | 有 ・ 無 （ただし、介護、介助の必要有） | |
| 使用目的  （行き先など） |  | | | | | | | |
| 貸出車種 | 軽自動車　　　　　　　　ワゴン車 | | | | | | | |
| 利用日 | 年　　月　　日（　　時頃借用）　～　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 返却予定日時 | 年　　月　　日　　午前・午後　　　時 | | | | | | | |
| 誓約事項 | 福祉車両貸出事業取扱要綱第６条・第８条を遵守します | | | | | | | |
| ※返却日時 | 年　　月　　日　　午前・午後　　　時 | | | | | | | |
| ※利用状況 | 使用前　　　　　㎞　　　使用後　　　　　㎞　　　使用距離　　　　　㎞ | | | | | | | |
| ※利用料 | 維持費　２５０円　　燃料代　　　　　円　　計　　　　　円 | | | | | | | |

　　　福祉車両貸出事業取扱要綱に基づき下記のとおり福祉車両の貸し出しを申請します。

　※欄は記入しないで下さい。

|  |
| --- |
| 領 収 書 |

　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　様

　　　 　　　　　　　￥　　　　　　　 　　 円

但し、福祉車両維持費、燃料費として

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日上記正に領収致しました。

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会　印