〈本　所〉　　令和　　年　　月　　日

福祉車両借用申込書

下記により、おおい町社会福祉協議会の福祉車両を借用したいので申し込みます

社会福祉法人 おおい町社会福祉協議会長　様

申 込 者　登録No.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

<table>
<tr><td>車両・機器</td><td colspan="2">該当するものに☑を付けて下さい。
□ワゴンR
□ラクティス
□ヴォクシー：おでかけ号（リクライニング車イス対応）
□車イス（　No.　　）</td></tr>
<tr><td>借用日時</td><td colspan="2">令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分頃　　～　　時　　分頃　（原則1日）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">用　　途</td><td>使用場所</td><td>＊利用範囲：福井県敦賀市以西～京都府舞鶴市内</td></tr>
<tr><td>目　　的</td><td>□入所施設への入退所や一時外出
□医療機関への入退院または一時的な通院
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

【申込者確認事項】

□走行距離が100㎞を超える場合、走行距離に応じた消費燃料は利用者負担となります
□万一の事故等の際は、当会に連絡の上、ご自身で加入している任意保険で対応となります
□貸出車両を利用する権利の譲渡・転貸、貸出目的以外の使用はできません

【事務局確認事項】

□運転免許証を確認する（裏面も確認）
□運行記録簿の記入について確認する
□ドライブレコーダーについて特に操作が必要ないことを確認する

確認	貸出（　/　）	返却（　/　）