

福祉車両〔リフト車〕利用申込書 (別紙 1)

社会福祉法人
 邑南町社会福祉協議会
 会長 石橋 純二 様

利用年日 ・利用時間	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで
貸出車両	島根580 ほ 50-09〔西部センター〕 島根580 も 26-12〔本部〕 島根580 や 97-59〔東部センター〕
利用目的	
利用区間	から まで
運転者名	〔住所 邑南町 〕
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 1. 利用料は無料です 2. 燃料代については実費(満タンにして返却) 3. 本車両は自賠償共済・対物・対人共済等に加入していますが、事故処理等は車両利用申込者の責任で実施してください。また運転手の過失(飲酒・無謀運転等)が大きい場合は、利用申込者に賠償を請求することがあります。 4. 緊急の場合の連絡先(平日・休日・祝祭日)とも邑南町社会福祉協議会 TEL 0855-84-0332

上記のとおり、福祉車両(リフトバス)の利用を申し込みます。

令和 年 月 日

申込者住所 邑南町
申込者氏名 印
申込者電話 - -

決 裁	<u>会 長</u>	<u>事務局長</u>	<u>総務課長</u>	<u>地域福祉課長</u>	<u>受付担当</u>