

(様式第1号)

車いす移送車利用申請書

年 月 日

社会福祉法人愛西市社会福祉協議会会長 様

申請者 住所

氏名

電話番号 ー

下記のとおり、車いす移送車の利用を申請します。

利用者	住所	愛西市 町		
	氏名		電話番号	ー
	世帯主氏名 (賛助会員)	世帯主との関係 ()		
貸出し期間		年 月 日 () 時 分から 時 分まで		
利用目的		1 病院の送迎 2 公共機関への送迎 3 行事参加 () 4 その他 ()		
主な行き先				
運転者	住所	愛西市 町		
	氏名		電話番号	
	免許証番号	第 号		
誓約事項 (□にチェック印を付すこと)		<input type="checkbox"/> 利用中に生じた損害賠償等の一切の責任はすべて利用者と運転者が連帯して負います。 <input type="checkbox"/> 運転者は他車運転特約等の保険に加入しており、事故発生時に責任を負うことができることを確認しました。		

※申請書提出時には、運転者の免許証の写しを添付してください。

※協議会業務の都合により貸出しを取消させていただく場合がありますので、ご了承ください。