

第1号様式（第3条関係）

## 福祉車両利用登録（団体）申請書

令和 年 月 日

士幌町社会福祉協議会長 様

申請団体名 住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり福祉車両の利用登録を申請します。

運転者氏名		性別	男・女
利用日時	令和 年 月 日（ ）		
利用時間	時 分 ～ 時 分 まで		
行 先			
利用目的			
貸出車両	キャラバン（リフト） ・ キャラバン ・ ヴォクシー シエンタ ・ エブリイ		

※ 運転者の運転免許証の写しを添付すること。

※ 本利用登録申請書に記載された個人情報は士幌町社会福祉協議会個人情報保護規定に基づき適正に管理し無断で第三者に提供いたしません。

第2号様式（第12条、第13条、第14条関係）

誓 約 書

私は、福祉車両（以下「車両」という。）の利用にあたり、利用中に生じた事故について、いかなる事態が生じても保証の申し出は一切しないことを制約します。また、車両に損害を与えた場合には、現況に復帰することを確約します。

また、士幌町及び社会福祉法人士幌町社会福祉協議会及びボランティア等の方に、一切の責任を問うことはいたしません。

※車両の利用中に発生した事故に対する補償は、運転者の加入している保険の「他車運転特約」を優先とし、その他の場合は車両が加入している自動車損害賠償責任保険及び任意保険の範囲内とし、保険の対象にならない損害賠償等一切の責任は、すべて申請者で負担していただきます。

令和 年 月 日

社会福祉法人 士幌町社会福祉協議会 様

団体名 住 所  
氏 名