

おたがいさんさん号 貸出申請書兼誓約書

年 月 日

社会福祉法人彦根市社会福祉協議会会長 様

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

貴会所有の車両「おたがいさんさん号」を下記により借用いたしたく申請します。

運 転 者	氏 名			生年月日	年 月 日
	住 所	彦根市		連絡先	( )
借 受 希 望 期 間	①	年 月 日	～	年 月 日まで	
		カギ受け渡し時間	時 分	カギ返却時間	時 分
	②	年 月 日	～	年 月 日まで	
		カギ受け渡し時間	時 分	カギ返却時間	時 分
③	年 月 日	～	年 月 日まで		
	カギ受け渡し時間	時 分	カギ返却時間	時 分	
④	年 月 日	～	年 月 日まで		
	カギ受け渡し時間	時 分	カギ返却時間	時 分	
利用目的					
目的地				利用人員	人
運転免許証 コピー確認欄	確認済 <input type="checkbox"/>	市社協 受付担当		備 考	

※申請者と運転者が異なる場合や運転者が複数となる場合等、運転されることが見込まれる方のコピーを取らせていただきます。

(同意・誓約事項)

- 借用した車両は、取扱説明書に従い、安全かつ適正に使用します。
- 借用した車両を目的に反して使用し、譲渡し、転貸し、又は担保に供したりしません。
- 借用した車両に異常又は損傷が生じた場合は、直ちに使用を中止するとともに、社会福祉協議会に報告し、指示を受けます。
- 借用した車両は、汚れ等を清掃のうえ返却します。
- 借用した車両の使用中に起きた事故等については、社会福祉協議会へ速やかに報告のうえ、その対応および相手方への賠償等においては貴会の指示に従います。

年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印

【事務局使用欄】本件、使用を認めてよろしいか。

課 長	課長補佐	係 長	担 当

供 覧