

富岡市福祉車両利用申請書・誓約書

決裁	課長	係長	担当

福祉車両 必要とする 利用者を	氏名		年齢	歳
	住所	富岡市	電話番号	( )
	身体状況	<input type="checkbox"/> 車椅子を利用する身体障害者 ( ) 種 ( ) 級) <input type="checkbox"/> 車椅子を利用する要介護高齢者 ( ) 歳) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
運転者 (運転免許 所持者)	氏名		電話番号	( )
	住所		利用者との 関係	続柄等
利用日時	貸出	年 月 日 ( )	午前・午後	時 分 ~
	返却	年 月 日 ( )	午前・午後	時 分 まで
利用目的	通院 ・ 入院 ・ 退院 ・ 通所 ・ 一時帰宅 その他 ( )			
行先		利用車種	スズキ車	
			トヨタ車	
利用上の 遵守事項	別紙のとおり (事故等の救命措置及び損害賠償責任、返却時の清掃及びガソリン満杯補給等)			

上記により、「富岡市福祉車両」の利用申請をいたします。

利用にあたり、利用上の遵守事項を守り、福祉車両に損害が発生した場合や、その他事故による損害賠償が発生した場合には、申請者及び運転者の責任において損害を賠償することを誓約いたします。

年 月 日

申請者 住所

(署名) 氏名



利用者 1 上記運転者  
の関係 2 その他(続柄 )

富岡市長様

富岡市福祉車両利用許可書

利用日時	年 月 日 ( )	午前・午後	時 分 ~
	年 月 日 ( )	午前・午後	時 分 まで

申請者氏名 様

上記の申請について許可します

令和 年 月 日

利用車種

スズキ車

トヨタ車

許可印