|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決 | 会　　長 | 理　　事 | 事務局長 | 係 |
| 裁 |  |  |  |  |

車　　種（　　　　　　）

運転者名（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午前　　　　　　　午前

１．使用日時　　　令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分～　　　　　時　　分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　午後　　　　　　　午後

２．行先経路

３．使用目的

４．乗車人数　　　定員以内

５．誓　　約　　　自動車使用中万一の事故により、人的損害があった場合

　　　　　　　　「自動車損害賠償責任保険」により支払われる金額以上の

　　　　　　　　　損害請求はいたしません。

上記のとおり自動車を使用したいので使用の許可を願います。

　　　令和　　年　　月　　日

使用申込責任者 　　　　　　　　　　　　　　 印

社会福祉法人

　新庄村社会福祉協議会長　小　倉　博　俊 殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |  | | 計 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

★**使用後は清掃をお願いします。**