

マイクロバス使用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人
御前崎市社会福祉協議会 会長 様

団体名
申 請 者 氏 名
住 所
TEL () -
緊急連絡先 氏名 (申請者との続柄)
TEL () -
運 転 者 氏 名 (申請者との続柄)
TEL () -

次のとおり使用許可の申請をします。

使用目的			
使用日時	令和 年 月 日 ()	時 分 ~	時 分
運 行 先		乗車人数 (最大 29 人)	人

使用にあたってのきまり

- ・運転者は、使用にあたり必ず点検を行わなければならない。又、使用後は責任を持って車内清掃を行わなければならない。
- ・車両の運転者は、万が一事故が発生した場合、法令に基づく応急の処置をした後、速やかに管理者に報告しなければならない。
- ・使用者は、マイクロバス及び付属部品を破損、汚損、滅失したときは、会長の裁定する額を賠償しなければならない。
- ・運転者は、使用前に運転免許証を管理者に提示しなければならない。

上記事項について同意いたします。 署名()