

車両貸出サービス利用申請書

海田町社会福祉協議会会長 様

令和 年 月 日

ふりがな		電話番号	
申請者			
ふりがな			
利用者			
ふりがな		電話番号	
運転者			
ふりがな		電話番号	
緊急連絡先			
利用日	月 日 () : ~ 月 日 () :		
行先			
利用目的	1. 通院・入退院・通所・入退所 2. 娯楽・社会活動等への参加 3. その他 ()		

ここから下は、職員が記入します。

【貸出時】

出発メーター数	k m	免許携帯の確認	有 ・ 無
返却予定日時	月 日 : 頃	貸出時取扱者印	

【返却時】

返却時メーター数	k m	返却日時	月 日 :	
車両破損	有 ・ 無	有の場合、詳細を記入（破損部の写真を裏面添付）		
車両清掃・消毒	有 ・ 無			
燃料満タン	有 ・ 無	給油量	ℓ	返却時 取扱者印
利用km	km—	km =	kmの利用	