

(様式第1号)

リフト付き車両（美太陽号）使用許可申請書

社会福祉法人 宜野湾市社会福祉協議会 殿

平成 年 月 日

住所 _____

TEL _____

氏名 _____ 印

決 済	会 長		局 長		係 長		係	
使用年月日		平成 年 月 日		午前 時より		午後 時		午後 時まで
行 先				運転手 氏 名				
使用目的								身障・高齢・施設団体
返納期日		平成 年 月 日		午前 時		午後 時		
備 考								

許 可 条 件

- 1、定員は4名（運転手も含む）とする。それ以上の定員超過は固く禁ずる。
- 2、使用者は乗車に際し、身体上事故または不測の事態が発生した場合、会長または運転手に求償権を行使することはできない。
- 3、使用者は車両の使用後、破損の有無を確認し返納しなければならない。また、破損を生じさせた場合は速やかに原型復元の措置を講じた上で返納しなければならない。
- 4、その他、リフト付き車輛運行事業要綱を厳守すること。
上記条件を厳守します。