

年 月 日	決	生活支援部長	生活福祉課長	生活福祉係長	担当者
	裁				

以下のとおり、リフト付自動車を貸し出してよろしいか。

## リフト付自動車利用申込書

車種	<input type="checkbox"/> キャラバン (定員：車いす利用者 2人、運転手を含む随行者 5人)			
	<input type="checkbox"/> ファンカーゴ (定員：車いす利用者 1人、運転手を含む随行者 2人)			
利用日時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間) ( 時 分) ( 時 分)			
利用目的				
運行範囲 (目的地)				
利用対象者氏名 及び住所	氏名		電話番号	
	住所			
利用対象者の状況	※障がいの等級などを記入してください。		車いすの 種類	電動車いす・その他
運転者氏名 及び住所	氏名		電話番号	
	住所			
利用人員	車いす利用者		人	合計
	運転手を含む随行者		人	
				人

## 誓約書

リフト付自動車の使用に際しては、安全運転に心がけるとともに、万一事故等により、リフト付自動車を損壊した場合は、弁償することを約束します。

平成 年 月 日

福岡市社会福祉協議会会長 様

申込者氏名 印  
// 住所  
電話番号  
利用対象者との続柄

記入欄には、必要事項をすべて記入してください。

本会記入欄：ガソリン領収書 確認チェック →

**※ 運転免許証コピー添付欄**

**※ 身体障害者手帳等コピー添付欄**

同一年度で2回目以降の利用の場合は、添付する必要はありません。

本会記入欄：ガソリン領収書 確認チェック →