

(様式第3号)

年 月 日

福祉車両貸渡サービス運転者登録申請書

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会長 様

住所

申請者

氏名

電話番号

私は、須坂市社会福祉協議会が行う福祉車両貸渡サービスの運転者の登録をしたいので申請します。

なお、福祉車両を運転するにあたり、損傷することのないように注意し、清掃して返却することを約束します。

運転免許証の写し

誓約書

私は、福祉車両貸渡サービスによる運転をするにあたり、いかなる事故が発生しても貴会に対し一切の異議は申し立てません。

また、このサービスによる運転にあたり、福祉車両貸渡サービス実施要綱に従うことを誓約いたします。

年

月

日

氏名

印