車　両　借　用　願

施設長	安全運転管理者	合　　議	受付者

車返却確認者

年
月　　日
提出

社会福祉法人東城有栖会
特別養護老人ホーム　シルトピア油木
施設長　　田中　瑞穂　　様

住　所
電　話　　（　　）
団体名
代表者　　印

下記により、法人所有の車両を借用いしたしたく　何とぞご承認たまわりますようお願い申しあげます。なお借用にあたっては、次の事項を遵守いたします。

〇借用中に発生した交通事故および交通違反にかかわる一切の損害・罰金等は、責任をもって負担いたします。
〇使用燃料は、車両を返す前に満タンにいたします。
〇借用中に生じた車両の故障は、完全に修理いたします。
〇借用後は、車両の点検と清掃をしてお返しいたします。
〇借用中に他の人に（借受人以外）転貸いたしません。

記

日　　時	月　日（　）午前･午後　　時～　月　日（　）午前･午後　　時迄
使用理由	
目的地	場所　　距離（往復）　約　　㎞ 経路（経由地等）
車両名	ﾊｲｴｰｽ(10人乗)・ﾊｲｾﾞｯﾄ(4人乗)・その他（　　）
運転者	氏　　名　　運転免許番号 免許の種類　　有効期限　　年　月　日 ※写しを添付願います。
点　　検	良　・　否　　備考