（第１号様式）

**車両貸出　利用者登録用紙**

申込者は、太枠内を記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 令和　　年　　月　　日※登録有効期限は登録日の属する年度末(3月31日)までです | 受付日令和　　年　　月　　日受付者 |
|  |  | 電話番号緊急連絡先 | 　　－ |
| 住　　　所 |  |
| 代　行　者 |  | 電話番号緊急連絡先 | 　　　　－ |
| 運転免許証添付欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※両面コピーし貼付 |
| 現在の免許の取り消し又は停止処分 | 有・無 |  |
| 誓　　約私は、東員町社会福祉協議会車両利用者会員として貸出車両を利用するにあたっては、東員町社会福祉協議会福祉車両貸出要綱の規定に従うとともに、関係法令を遵守し、安全な運行を行うことを、ここに誓約します。なお、現在運転免許の取り消し又は停止中でないことをご報告します。　　　　　東員町社会福祉協議会　会長　様令和　　年　　月　　日署名　　　　　　　　　　　　印 |

この申し込みの際に知りえた個人情報につきましては、利用会業務及び運営に関することのほかには、一切使用いたしません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 局長 | 次長 | 係長 | 主任 | 係 | 決裁日 |
|  |  |  |  |  |  |