（第１号様式）

**車両貸出事業　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 |  |
| 運　転　者（利用申込者） | 氏　名 |  | 連絡先 | ※日中連絡がつく番号を記載してください |
| 住　所 |  |
| 同　乗　者 | 氏　名 |  | 連絡先 | ※日中連絡がつく番号を記載してください |
| 住　所 |  |
| 運転免許証貼付欄※両面コピーし貼付 |
| 運転者が無免許（免許取り消し）又は停止処分中の者 | 有　・　無 |
| 誓　　約私は、東員町社会福祉協議会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事業実施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報告します。　　　　　社会福祉法人東員町社会福祉協議会　会長　様　令和　　年　　月　　日運転者（利用申込者）署名　　　　　　　　　　　　 |

この申し込みの際に知りえた個人情報につきましては、車両貸出事業の運営に関する目的以外には、一切使用いたしません。

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