

車いす同乗型軽自動車使用者登録申請書（誓約書）

令和 年 月 日

八百津町社会福祉協議会 様

登録申請者
(誓約者)

下記のとおり車椅子同乗型軽自動車の利用者登録を申請します。

また、使用に際し実施要綱及び下記事項を遵守することを誓約します。

(使用者登録)

障害者等の 状 況	氏名		生年月日	年 月 日生 歳		
	住所				電話	
	身体 of 状況					
使 用 者 (運 転 者)	氏名				続柄	
	住所				電話	

(誓約)

- 1 該当車両の使用に際し万一事故が発生しても、一切異議等は申し立てません。
- 2 当該車両を使用目的以外には使用しません。
- 3 該当車両の美化及び適切な管理に努めます。
- 4 当該車両の安全な運行に努め、万一事故等が生じた場合は速やかに社協に報告し、指示に従い適切な処理をします。
- 5 当該車両の使用により生じた損害賠償の一切の責任は、当該車両の加入保険で対応できるもののほかは、すべて使用者において責任を負います。