

会長	事務局長	部長	課長	係長	主任	係	担当

次のとおり、申し込みがありましたので、本書のとおり決定（通知）して良いかお伺いします。

志摩市社会福祉協議会（整理・確認用）

車両・物品等使用申請書

申込日	
受付者 (所属等)	

志摩市社会福祉協議会 会長 様

申請者	住所	
	氏名	

次のとおり、貴会所有物品の使用（借用）を申請します。

万が一の事故に注意し、危険防止のために必要な措置を講ずるとともに、事故が発生した場合は、申請者の責任とし、貴会には一切のご迷惑（責任）をおかけしません。

破損・汚損などで貴会に損害を与えた場合は、申請者の費用にて復旧することを約束し、第三者と紛争が生じた場合も申請者において解決を図ります。

使用品目 (種類及び数)		
使用日時 (期間)		
	<input type="checkbox"/> この日限り	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日まで 日間
使用目的 (目的地)		
使用団体		
使用責任者		
その他 (使用人数・規模)		

使用許可書

令和 年 月 日

申し込みのあった車両・物品等の使用について、調整した結果、

<input type="checkbox"/> 上記のとおり使用を認めます
<input type="checkbox"/> 次のとおり条件を付して使用を認めます

志摩市社会福祉協議会

会長 前田 正典

条件	
----	--