

# やすらぎ園バス使用予約申請書

## ★使用日時

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ( \_\_\_\_曜日) 午前・午後 ( \_\_\_\_ ) 時から  
\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ( \_\_\_\_曜日) 午前・午後 ( \_\_\_\_ ) 時まで

## ★使用目的

- ・目的 \_\_\_\_\_
- ・行先 \_\_\_\_\_

## ★運転者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※複数名の場合は、主たる運転者

## ★搭乗者数 \_\_\_\_\_ 名

## ★確認項目 \*以下をすべて確認し、同意したら☑をしてください。

- 賃料は無料ですが、有料道路・有料駐車場の使用料は借用者の負担です。
- 燃料はレギュラーガソリン満タン貸し、満タン返しです。
- 借用者による謝礼は行いません。
- 借用者の過失において事故や損傷が発生した場合は、車両にかかる保険の免責を超える額(最大5万円)を借用者が負担するものとします。
- 車両はすべて禁煙、返却の際には清掃を行ってください。
- 事故や損傷があった場合、その大小に関わらず警察への連絡の有無を含め、やすらぎ園に必ず報告を行ってください。
- 車両を運転するすべての人の運転免許証を提示し、事務局が写しを保管します。
- 車輛に関するその他の事項(鍵の受け渡し、細かい調整等)についてはやすらぎ園と借用者の間で調整、連絡をするものとします。
- 本使用予約申請書が受理された後も、やすらぎ園の予定が優先します。
- 以上、すべての項目を確認し、同意しました。 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## ★使用責任者

所属

氏名 \_\_\_\_\_ (印) 電話番号 \_\_\_\_\_

(団体の場合)

団体名

代表者 \_\_\_\_\_ (印) 電話番号 \_\_\_\_\_

## ☆事務局確認欄

上記、事務局で確認いたしました。

社会福祉法人鞍手町社会福祉協議会 会長 \_\_\_\_\_ (印)

社会福祉法人直鞆会やすらぎ園 理事長 小西 重信 様