

車両使用申請書（申告書）

日筋協兵庫支部長殿

申請日 平成 年 月 日

使用者氏名 ⑩

下記のとおり車両使用をお願い致します。

記

申請書

使用者氏名〔 〕 運転者氏名〔 〕

介助者氏名〔 〕 患者氏名〔 〕

〔 〕 〔 〕

〔 〕 〔 〕

使用期間 平成 年 月 日 時より 平成 年 月 日 時まで
日 時間

使用目的（目的地）

病院 病院

車両管理規定に従い使用致します。
事故及び損害賠償の責任は使用者が持ちます。

切り取り 使用申告書

車両管理者殿

使用期間 平成 年 月 日 時より 平成 年 月 日 時まで
日 時間

走行経路

出発時（ ）km 帰宅時（ ）km

走行距離（ ）km

ガソリン補給（ ）リットル 補給していない

使用者氏名