(別紙１)

**赤い羽根共同募金地域配分車（ワゴン車）使用許可願**

下記により「赤い羽根共同募金地域配分車」を使用したいので許可くださるよう申請します。

苓北町社会福祉協議会長　　様

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用予定日 | 自　令和　　　年　　　月　　　日　午前（後）　　　時　　　分から  至　令和　　　年　　　月　　　日　午前（後）　　　時　　　分まで | |
| 使用区間 | 苓北町から　　　　　　　　市(町・村)　　　　　　　　　　　　まで往復 | |
| 使用目的 | 目的  主催 | 乗車人員 |
| 人 |
| 使用団体及び運転手の  氏名等 | 団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者  運転者氏名　　　　　　　　　　　　　TEL  免許の種類　　　　　　　　　　取得年月日　　　　 　年　　　月　　　日 | |

誓　約　書

私は、赤い羽根共同募金地域配分車(ワゴン車)の使用にあたっては、道路交通法関係法令を遵守し、事故防止に努めます。

なお、万一事故等が発生した時は、一切ご迷惑のかかることのないよう私の責任で処理いたします。

以上誓約したします。

使用団体名

団体長住所　天草郡苓北町

団体長氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

運転者住所

運転者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

(別紙２)

**赤い羽根共同募金地域配分車（ワゴン車）使用許可書**

下記の事項を厳守の上「赤い羽根共同募金地域配分車」の使用を許可いたします。

　令和　　　年　　　月　　　日

苓北町社会福祉協議会長　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用予定日 | 自　令和　　　年　　　月　　　日　午前（後）　　　時　　　分から  至　令和　　　年　　　月　　　日　午前（後）　　　時　　　分まで | |
| 使用区間 | 苓北町から　　　　　　　　市(町・村)　　　　　　　　　　　　まで往復 | |
| 使用目的 | 目的  主催 | 乗車人員 |
| 人 |
| 使用団体及び  運転手の氏名等 | 団体名　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  氏名 | |

**※厳守事項**

**運転手は免許取得後１年以上の者で、使用許可願に指定された者以外の者は運転してはならない。また、２１歳未満及び75歳以上の者も運転してはならない。**

**※遵守事項**

1. 道路交通法関係法令を遵守し、事故防止に努めること。
2. 定員以上の乗車をさせないこと。
3. 許可を得た者以外の乗車、目的以外の使用、貸与はしないこと。
4. 運転中に町民から不信を招くような行為をしないこと。

**※使用後は、**必ず洗車・車内清掃、給油、点検整備**を行い速やかに管理者に返納すること。**