

第1号様式(第3条関係)

車いす同乗軽自動車利用申請書

年 月 日

白河市長

申請者住所
氏 名
連絡先電話

次のとおり、車いす同乗軽自動車の利用登録を申請します。

フリガナ 氏 名			性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日(満 歳)			
家族の 状況	住 所			
	氏 名			
	電 話	対象者との続柄		
本 人 の 状 況	手 帳	身障 級・療育 程度		
	高 齢 者	認知症・寝たきり・その他()		
	障 害 児 ・ 者	視覚・肢体・体幹・内部・知的・その他()		
	そ の 他	難聴・傷病・その他()		
	世 帯	独居・高齢者・障害者・昼間独居・父子・母子		
利 用 理 由				
運 転 手			対象者との続柄	

第2号様式(第3条関係)

誓 約 書

私は、車いす同乗軽自動車の利用に当たり、利用中に発生した事故等については白河市が加入している保険の範囲内での補償しか請求しません。白河市及びボランティア等の方に、一切の責任を問うことはいたしません。

なお、同乗者はもとより、その家族においても今後いかなる事態が生じましても、補償の申出等は一切行わないことをここに誓約します。

年 月 日

利用登録者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

同意確認者 住 所
(家族)

氏 名 _____ (印)