様式２号

車両利用報告書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　大口町社会福祉協議会

　　会　長　　大　森　　滋　様

(申請者)　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話

|  |  |
| --- | --- |
| 運転者氏名 |  |
| 事故の有無 | 1. なし 2. あり   【事故の概略】 |
| 車の状態 | 1.異常なし　2.異常あり（箇所　　　　　　　　　） |

（事務局記入欄）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 車両引き渡し時 | 車両受け渡し時 | | |
| 日　時 | 年　　　月　　　日  　　　　　　　　時　　　分 | 年　　　月　　　日  　　　　　　　　時　　　分 | | |
| 距離数 | ㎞ | ㎞ | | |
| 実　費 | 走行距離　　　　㎞　　　　円 | 利用料　　　円 | 合計　　　円 | |
|  | | | 確認印 |  |