

様式第4号（第9条関係）

安全運転誓約書

私は、福祉車両の運転にあたり、社会福祉法人羽島市社会福祉協議会福祉車両貸出事業
実施要綱及び道路交通法等関係法規を遵守し、終始安全運転に努めることを誓います。

令和 年 月 日

〔運転者〕

住 所 _____ 利 用 日 _____ 月 _____ 日 () _____
氏 名 _____ 利用予定時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
電話番号 _____ 利用者氏名 _____

社会福祉法人羽島市社会福祉協議会長 様

【運転免許証（写）貼付欄】