

確 約 書

平成 年 月 日に福祉車両を借用するにあたり、車両使用中又は使用後に生じた事故、身体の状態変化については、当方で一切の責任を負う事を確約いたします。

平成 年 月 日

申請者 氏 名 _____ (印)

住 所 _____

佐世保市社会福祉協議会長 様