

車いす同乗軽自動車貸出事業運行記録簿

申込受付日時：令和 年 月 日（ ） 受付者：			免許証確認	<input type="checkbox"/>
登録番号		利用者名	登録証確認	<input type="checkbox"/>
利用期間	令和 年 月 日（ ） 時 分（貸出）～			
	令和 年 月 日（ ） 時 分（返却）（ 日間）			
運転手名		同乗者名		
利用目的	区	<input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 退院 <input type="checkbox"/> 施設利用		
	分	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
利用地域	行き先：			
	市 内（行き先及び経路： ）			
	市 外（行き先及び経路： ）			
介助者の有無	あり・なし			
その他				
その他詳細 （運行距離）	車 種 <input type="checkbox"/> N-BOX1号車（NO33-73） <input type="checkbox"/> N-BOX2号車（NO33-74）			
	運行前（ km） + 運行後（ km） 走行距離（ km）			
（次回利用予約 があれば記入）	令和 年 月 日（ ） 時 分（貸出）～			
	令和 年 月 日（ ） 時 分（返却）（ 日間）			
	行き先：			
（確認事項）	<input type="checkbox"/> 忘れ物はありませんか？ <input type="checkbox"/> 鍵 <input type="checkbox"/> 財布 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 眼鏡 など			
	<input type="checkbox"/> 車の異常はありませんか？ ⇒異常あり 職員へお知らせください。			
	<input type="checkbox"/> 燃料は半分以上ありますか？ ⇒半分以下 職員へお知らせください。			
（備考）				

※ 内の必要事項を記載し、提出してください。