みず

みずほ福祉助成財団 202４年度「福祉車輌」申込書

公益財団法人みずほ福祉助成財団　御中

当団体は反社会的勢力とは一切関わりがないことを宣言します。

202４年　　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法 人 名 称法人代表役職・氏名 | （フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 法　人　所　在　地 | 〒　　－　　　　　　　　TEL　　　－　　　－ |
| 法 人 の 概 要（事業内容、活動状況等） |  |
| HP | http:// |  |
| 贈呈希望施設名称施設代表役職・氏名 | （フリガナ） |
| 対象施設所在地 | 〒　　　－　　　　　　　　　TEL　　　－　　　－ |
| 連絡窓口 | 役職 |  | 氏名 | (フリガナ) |
| 連絡先 | TEL |  | E-mail |  |
| 施設の種類・事業内容 |  |
| 対象施設の車輌保有状況 | 送迎用　　　　　台 | 就労用　　　　　台 |
| 希望車輌の用途☟いずれかに○をつけ、具体的な内容を記載して下さい | 用途 | 対応する車種 |
|  | 送迎用車輌(車椅子搭載なし) | 日産　セレナ（２WD）日産　キャラバン（２WD か４WD） |
|  | 就労用車輌(車椅子搭載なし) | 日産　キャラバン　　　　２WD　標準ルーフ |
|  |
| 車輌を必要とする理由（具体的に記載下さい） |  |
| 安全運転管理態勢 |  |
| 車輌維持費用の負担能力 |  |