**「ＡＢＣしあわせ基金」車両寄贈申込書**

１　申込団体（法人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体種別 | ア.ＮＰＯ法人　イ.社会福祉法人　ウ.その他（　　　　　　　） | |
| フ　リ　ガ　ナ  団体(法人)名 |  | |
| フ　リ　ガ　ナ  代　表　者　名 | 印 | |
| 住　 所　 等 | 〒 | |
| 電話番号 | FAX番号 |
| E-mailアドレス | |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ |  | |
| 設立年度 |  | |
| 設立趣旨 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 主たる事業内容 |  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| 事業所数 | か所（内、母体となる法人と異なる市町に所在する数：　　か所） | |
| 車両保有数 | 台（法人全体で所有している車両の台数） | |
| 実務担当者 | フリガナ  氏名  電話番号　　　　　　　　　　　　FAX番号 | |

２　寄贈を希望する施設（事業所）の活動概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ  施設(事業所)名 | |  | | | | | | | |
| 住　 所　 等 | | 〒 | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | FAX番号 | | | |
| E-mailアドレス | | | | | | | |
| 設立年度 | |  | | | | | | | |
| 実施している事業内容（例　生きがい型デイサービス事業） | | | | | | | | | |
| 対象活動地域： | | | | | | | 利 用 者 数 　　　　人 | | |
| 施設(事業所)で所有している主たる車両　(合計　　　台所有) | | | | | | | | | |
| № | 車種名 | | 定員 | 所有方法 | 寄贈・貸与先団体名 | | | 使用年数 | 走行距離 |
| １ |  | |  | 購入・寄贈・貸与 |  | | |  | ㌔ |
| ２ |  | |  | 購入・寄贈・貸与 |  | | |  | ㌔ |
| ３ |  | |  | 購入・寄贈・貸与 |  | | |  | ㌔ |
| ４ |  | |  | 購入・寄贈・貸与 |  | | |  | ㌔ |
| ５ |  | |  | 購入・寄贈・貸与 |  | | |  | ㌔ |

　↑実施要綱「４ 寄贈の条件（２）」を御参照の上、御記入ください。

３　寄贈希望車種等

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車種(車両名) | メーカー名 | | 仕　　様  (普通・軽・福祉) | | 金額（本体価格のみ） | |
|  |  | |  | | 円 | |
| 申込理由（緊急性や必要性、自力購入が困難な理由など） | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 寄贈車両使用目的 | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 寄贈車両の運用計画 | | | | | | |
| 対象人数 | １日の利用者数 | 週平均利用者数 | | 週平均稼動日数 | | １人当たり利用回数 |
| 人 | 人 | 人 | | 日 | | 月・週　　　回 |
| 寄贈車両の駐車場の所在地　　　　　　　　　　　　↓〇をつけてください | | | | | | |
| 〒 | | | | ※事業所等の  ア.敷地内　イ.敷地外　ウ.その他 | | |