

みずほ福祉助成財団 2026 年度「福祉車輛」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。

2026 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	

<p>施設の種類・ 事業内容</p>			
<p>対象施設の車輛保有状況</p>	<p>送迎用 台</p>	<p>就労用 台</p>	
<p>希望車輛の用途 Ⓜ いずれか（2WD 4WD も）に○をつけ、 具体的な内容を記載して 下さい</p>	<p>用途</p>	<p>対応する車種</p>	
		<p>送迎用車輛 (車椅子搭載なし)</p>	<p>日産 セレナ（2WD か 4WD）</p>
		<p>就労用車輛 (車椅子搭載なし)</p>	<p>日産 バネット（2WD か 4WD）</p>
<p>車輛を必要とする理由 (具体的に記載下さい)</p>			
<p>安全運転管理態勢</p>	<p>安全運転管理者の設置、乗車前のアルコール検査を実施、運転日誌・運転記録の作成、安全運転研修の実施 等の記載をお願いします。</p>		
<p>車輛維持費用の負担能力</p>	<p>「負担能力あり」の裏付けとして、車輛維持費用を予算化、経常収益に余裕あり 等の記載をお願いします。</p>		