

# 自家用車公務使用届出書

社会福祉法人  
新潟県身体障害者団体連合会  
理事長 立川 厚太郎 様

届出年月日 年 月 日

所属 所属 **盲ろう者向け通訳・介助員派遣事業**  
氏名 \_\_\_\_\_

社会福祉法人新潟県身体障害者団体連合会「自家用車の公務使用規程」第6条の規程に基づき、下記のとおり届け出ます。

## 記

使用車輛	車種	
	(車名)	
登録番号		
車検有効年月日		
所有者の住所 氏名(関係)	住所 氏名 関係( )	
損害保険	強制保険 (自賠償保険)	円
	任意保険	円
備考	対人	円
	搭乗者	円
	対物	円
	対車輛	円

承認年月日 年 月 日

理事長 (専任処分)	常務理事	所属長	総務部長		