

# 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 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 (自賠責保険)			円	
	任 意 保 険	対 人			円
		搭乗者			円
		対 物			円
	車 輛			円	
備 考					

承認年月日 年 月 日

理事長 (専決処分)	常務理事	所 属 長	総務部長		