

年 月 日

篠栗町社会福祉協議会
会 長 殿

利 用 者 住所
氏名

印

利用者の家族代表 住所
氏名

印

確 約 書

年 月 日以降の移送サービスを利用するにあたり、次のとおり確約いたします。

- ① 福祉車両の使用に際しては、安全運転に心がけるとともに、万一事故等により、破損した場合は、「移送サービス実施要綱」の規定により弁償することを約束します。
- ② 移送サービス利用中に発生した事故等においては、移送サービスに関する保険の保障範囲を超える請求はいたしません。
- ③ 移送サービス利用中、または、利用後に生じた症状等については、社協に対し一切の責任をおかけいたしません。