

公益財団法人 鈴木道雄記念財団
理事長 殿

福祉車両 使用状況報告書（初回報告）

見本

貴財団から寄贈を受けた福祉車両の使用状況を、以下のとおり報告いたします。

記

1. 報告団体

法人名	(フリガナ)
代表者役職	
代表者氏名	Ⓜ
寄贈施設名	
記入者	氏名： (役職：) TEL： E-mail：

2. 使用状況

走行距離	km (年 月 日現在)		
活用状況			
	対象人数※1	週平均利用者数※2	週平均利用日数
	人	人	日
点検実施状況 ※3	点検種類	点検実施日	実施整備工場
	初期6ヶ月点検	年 月 日	
	法定点検(1年目)	年 月 日	
寄贈施設の 車両保有状況	<input type="checkbox"/> 申込時より変更なし <input type="checkbox"/> 返却(台) <input type="checkbox"/> 売却(台) <input type="checkbox"/> 廃車(台) <input type="checkbox"/> 増車(台/増車方法：)		

※1.寄贈車両を利用している人数を記載してください。

※2.同じ利用者の方が複数回乗車される場合、延べ人数を記載してください。

※3.法定点検が未実施の場合は点検予定日を記載してください。

3. ご意見・感想等

寄贈先の声として当財団 HP に掲載致します。ご利用者様の声や施設職員の方の感想等ご自由に記入してください。

写真はメールにて送付ください。

写真提出先メールアドレス：info@smmfound.suzuki