（様式２）

令和７年度公益財団法人中央競馬馬主社会福祉財団

助成事業に係る車両希望申込調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | 内　　　　　　　　　容 | | | | |
| 施設名 |  | | | | |
| 施設利用人員 | □入　所　　　　　　　名　　　□通　所　　　　　　　名 | | | | |
| 自動車を運転する職員数 | 名 | | | | |
| 送迎を要する者 | 名（うち車椅子の方　　　　名） | | | | |
| 送迎のエリア |  | | | | |
| 要望車両 | □　新規　　　　　　□　増車　　　　　　□　更新 | | | | |
| 要望車両の用途 | □　送迎用　　　　　□　製品の運搬  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 要望車両の  種類・規格等 |  | | | | |
| 要望車両の  選定理由 |  | | | | |
| 現有車両の状況   |  | | --- | | この内、更新車両の場合は（更）、リフト付の場合は（リ）、スロープ付の場合は（ス）を車名、車種等の欄の頭に記入願います。  　なお、台数が多い場合は、別紙でお願いします。 | | 車名・車種等 | 初年度  登録年月 | 総排気量 | 乗車  定員 | 走行距離 |
|  |  |  |  | km |
|  |  |  |  | km |
|  |  |  |  | km |
|  |  |  |  | km |
|  |  |  |  | km |

※　更新車両の場合は、車検証の写しを添付願います。

　　該当する□内に、チエックを入れてください。