

事務局記入	—	月 日 承認	年 月 日 抹消登録
-------	---	--------	------------

廃車申請書

申請日 _____ 年 月 日

24時間テレビチャリティー委員会 殿

団体名 _____ (印)

代表者名 _____ (印)

廃車担当者 所属連絡先

(フリガナ)

担当者名 _____ TEL _____
〒 _____ 都道
住所 _____ 府県

当団体は24時間テレビチャリティー委員会より下記車両を贈呈されて以来、
番組の趣旨を理解し、全国の寄付者の意思を尊重し活用してまいりました。
下記の理由により継続運用が困難となつたため、廃車申請いたします。

贈呈車種	※○を付けるか、() 内に車種(用途)を記入してください	「24時間テレビ」号車番号
・リフト付きバス	・スロープ付き自動車	No. _____ 号
・訪問入浴車	・その他 ()	↑車体横記載番号
メーカー (例:日産)	車両名 (例:キャラバン)	
車両ナンバー	総走行距離 k m	
納車日 年 月 日	車検満了日 年 月 日	
稼働年数 年 ケ月	稼働日数 日 (年平均 日)	
総利用者数 延べ 人 (年平均 人)		
車両の装備 (AT車・MT車) (2WD・4WD) エアコン (有・無)		
廃車理由		
<p>24時間テレビチャリティー委員会 指定廃車依頼業者 (株)啓愛社 TEL: 045-701-7212</p> <p>※(株)啓愛社より後日廃車手続きに関するご連絡がいきます。</p>		

年度別運用実績一覧表、福祉車両アンケート、車両の写真、車検証のコピーを添付いたします。以上廃車の申請をいたしますが、貴委員会の調査により廃車不適当と判断された場合には、引き続き責任を持って当車両を運行いたします。継続活用が困難である場合は、貴委員会が引き取ることに対し、異議を申し立てません。