

| | | | |
|-------|---|--------|------------|
| 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 ⑩

代表者名 ⑩

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ったため、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 ・リフト付きバス ・スロープ付き自動車 ・訪問入浴車 ・その他 () | | 「24 時間テレビ」号車番号 No. 号 ↑ 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 ヶ月 | 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 (A T 車 ・ M T 車) (2 W D ・ 4 W D) エアコン (有 ・ 無) | | |
| 廃車理由 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 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 ※(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。 | | |

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相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對し、異議を申し立てません。