

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

移 管 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)

移管担当者 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、移管申請いたします。

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 _____ km
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 (AT車・MT車) (2WD・4WD) エアコン (有・無)	
移管理由 _____ _____ _____ _____ _____	

年度別運用実績一覧表、福祉車両アンケート、移管先要望書、車両の写真、車検証のコピーを添付いたします。以上、移管の申請をいたしますが、貴委員会の調査により移管不相当と判断された場合には、貴委員会が車両を引き取ることに對し、異議を申し立てません。