

(様式第 2 号)

年 月 日

誓 約 書

貝塚市社会福祉協議会
会長 様

私は、貝塚市社会福祉協議会の移送サービスを利用するにあたり、以下の事項を誓約します。

1.免責

移送サービスの利用中に負傷や持ち物の破損等が発生した場合、またはこれに起因して後遺症等が生じた場合、その原因の如何を問わず、貝塚市社会福祉協議会、運転協力者、その他関係者に対して責任を追及いたしません。

2.補償範囲

移送サービスに関する補償は、貝塚市社会福祉協議会が加入している以下の保険の範囲内で行われることを了承します。

- ・自動車損害賠償責任保険
- ・自動車保険（任意保険）
- ・移送中事故傷害保険

以上の内容を理解し、誓約いたします。

利用登録者

住所 貝塚市

氏名

※自署してください。