自　家　用　車　業　務　使　用　承　認　伺　　　　　　　　　　　　　別　紙

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日旅行命令権者　殿　　　　　　　　　　　　　　（自家用車の使用者）所　属・職名氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり申請いたしますので、ご承認願います。 |
| 使用年月日 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（　　泊　　日） |
| 自家用車使用の一定の事由 | 次の(1)～(5)の中から該当する□に✓印を付してください。なお、(5)の場合は、具体的な事由を（　）内に記載してください。□ (1)　公共交通機関等による移動に不便を来たす場所が出張先である場合□ (2)　業務に必要な機器等の荷物がある場合□ (3)　動物、異臭物等の荷物を運ぶ場合□ (4)　夜間、休日等に緊急な業務が生じた場合□ (5)　(1)から(4)に準じ旅行命令権者が必要と認めた場合 |
| 使用用務先 | 【記入例：愛知演習林（瀬戸市五位塚町11-44）】（経路について□に✓印を付してください）用務先：経路：□(1)自宅～用務先　□(2)職場～用務先　□(3)その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 使用自家用車の車種（色）、ナンバー | 【記入例：車種（トヨタ・クラウン（白色））　ナンバー（練馬　あ　12　34）】車種（　　　　　　　　　　　　（　　　））　　ナンバー（　　　　　　　　　　　　　） |
| 同乗者の有無 | 有　□　・　無　□　（該当する□に✓印を付してください）有の場合は、下記に部局、職名及び氏名を記載ください。1. 部局　　　　　　　　　　　① 職名　　　　　　　① 氏名
2. 部局　　　　　　　　　　　② 職名　　　　　　　② 氏名
3. 部局　　　　　　　　　　　③ 職名　　　　　　　③ 氏名
4. 部局　　　　　　　　　　　④ 職名　　　　　　　④ 氏名
 |
| 確認事項 | （□に✓印を付してください）□ 使用する自動車は、任意保険の対人賠償「無制限」、対物賠償「無制限」、搭乗者賠償「1千万円」、自損事故「1千5百万円」及び無保険車障害「2億円」以上の契約を締結しています。□ 自家用車の使用開始日において、自動車運転免許取得年月日から1年以上経過しています。□ 使用する自家用車の自動車検査及び12か月定期点検整備はなされています。□ 私は、自家用車の使用開始日から起算して過去1年以内に、大学法人の業務中、自らの過失による交通事故を起こしていません。□ 私は、自家用車の使用開始日から起算して過去1年以内に、自動車運転免許取消し又は自動車運転免許停止の行政処分を受けていません。□ 私は、使用期間において過労、睡眠不足、傷病等により運転することが不適当な状態のときは、自家用車を運転しません。注）上記項目に違反して出張で自家用車を使用した場合または本承認伺において虚偽の申請が判明した場合は、以後、自家用車での出張は一切認められません。　加えて重大な不利益を被ることがありますので、御留意願います。 |