

# 車いす貸与申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 幕別町社会福祉協議会長 様

住 所 \_\_\_\_\_  
申請者 氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり、申請いたします。

なお、不具合や故障が生じた場合や、車いす使用中の事故は当方にて全て対処いたします。  
また、返却日は必ず守り、利用の延長をする場合は社会福祉協議会事務局(55-3800)まで連絡いたします。

■下記の黒枠内をご記入ください。

貸与期間	平成 年 月 日 ( ) ~平成 年 月 日 ( ) ※下記は延長の場合に事務局で記入(連絡日 月 日) 平成 年 月 日 ( ) まで延長		
使用者	※申請者と異なる場合、ご記入ください。 住 所 _____ 氏 名 _____ 電話番号 _____		
使用目的			
使用備品	車いす 台		
特記事項			
貸出車いすNo.		返却受取者	印 ( 月 日返却)