

車いす貸与申請書

令和 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	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () ※下記は延長の場合に事務局で記入(連絡日 月 日) 令和 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)