

車いす借受申請書および借受許可書

令和 年 月 日

社会福祉法人 島田市社会福祉協議会 様

次の通り、借用したいので申請します。

なお、借用期間中に破損した場合は、一切の責任を負い、修理または同等品の返却をもって代償といたします。

(申請者)

氏 名 使用者との続柄 ()

住 所 電話番号

使用者	氏名	(男・女)	生年月日	年 月 日
	住所		電 話	
使用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
使用目的				
貸出場所	本所 ・ 金谷支所 ・ 川根支所			
車いす種類	自走式 ・ 介助式	車いす No.	No.	

貸出期間について、特別な理由がある場合は原則として一ヶ月間延長することができます。

更新日	令和 年 月 日
延長期間	~ 令和 年 月 日
延長理由	<input type="checkbox"/> 怪我が完治するまで使用したいため <input type="checkbox"/> 要介護認定申請中のため <input type="checkbox"/> 購入またはレンタルの車いすが届くまで使用したいため <input type="checkbox"/> その他 ()

車いすは公的なものですので、細心の注意を払ってご使用ください。

上記申請者への貸出しを 令和 年 月 日 許可します。

島田市社会福祉協議会

上記使用者に車いすを貸し出してよろしいか伺います。

決裁日 令和 年 月 日	課長	班長	担当	受付者	備考

返却日：令和 年 月 日 (受付者：)