事務局長	事務局次長	主任係長	係長	係	受付者

車いす借用申請書

借用期間	**※借用期間は、原則1ヶ月です。** 令和　　年　　月　　日　（　　）　から 令和　　年　　月　　日　（　　）　まで
利用目的	□ 病院等への通院　□ 外出のため　□ 介護に必要 □ ケガのため　□ その他（　　）

上記の通り申請いたします。
なお、借用した備品について破損や紛失があった際は貴会の指示に従い
修繕・弁償することを約束いたします。

令和　　年　　月　　日

須恵町社会福祉協議会　会長　殿

申請者住所　須恵町大字

申請者氏名

電 話 番 号　　－　　－

【社協記入欄】　（※申請者は記入しないでください）

備品番号	-

貸与日	令和　　年　　月　　日	受付者	
貸出時点検	□ 空気圧　□ ブレーキ　□ ストッパー　□ その他（　　）		

返却日	令和　　年　　月　　日	受付者	
返却時点検	□ 空気圧　□ ブレーキ　□ ストッパー　□ その他（　　）		