

車いす貸出（使用）申込書

令和 年 月 日

さつま町社会福祉協議会長 様

住所 _____
申込者 氏名 _____ 印
電話 (_____) _____

下記のとおり車いすを使用したいので申し込みます。

1. 使用する人 氏名 _____ (続柄) _____
障がい名 _____
2. 使用（借用）期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日までの 日間
3. 使用目的 _____

社協使用欄

☆車いす No.

☆返却日 令和 年 月 日 確認者印