

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

社会福祉法人
境港市社会福祉協議
会長 佐篠 邦雄 様

(住所) 境港市○○町××番地

申請者 (氏名) ○○ ○○

(電話) ○○-○○○○

印

車いす短期貸与許可申請書

※ 捺印をお願いします

次のとおり、車いすの貸与を申請します。

記

使用者 (住所) 境港市○○町××番地

(氏名) ○○ ○○

※ 電話で空き状況をご確認ください

使用期間 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日から
令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日まで (○ 日間)

※ただし、1回の貸与期間は1週間以内とする。

使用目的 (例)通院のため、墓参りのため、等

事務局欄

種類	□介助型(小型)・□介助型(普通)・□自走型				
貸出年月日	令和	年	月 日	受付者	
返却年月日	令和	年	月 日	受付者	

令和 年 月 日

様

社会福祉法人
境港市社会福祉協議
会長 佐篠 邦雄

車いす短期貸与許可書

次のとおり、車いすの貸与を許可する。

記

使用者 (住所)

(氏名)

使用期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで (日間)

使用目的