

(様式 1)

車椅子借用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 竹富町社会福祉協議会 様

借用者 住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり借用いたします。
なお、破損等した場合は責任を持って修理いたします。

記

- 利用者氏名
- 目 的
- 介護保険認定状況 無 ・ 有 (介護度 :)
- 借用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

ここから下は社協が記入します

貸出年月日	令和 年 月 日	取 扱 者 印	
返却年月日	令和 年 月 日	取 扱 者 印	

貸付車椅子 NO

事務局長	事務局次長	担 当