

No. _____

決 済	会長	課長	課長補佐	係長	係員

年 月 日

下記のとおり、福祉機器（車いす）の借用について申請します。

申請者 (団体名)	住 所		自治会名	
	氏 名		電 話	
利用者	氏 名			
申請理由	該当する項目に○を付けて下さい。 ・ 自宅で利用 ・ 行事等で利用 ・ その他（ ） ・ 通院等で利用 ・ 旅行等で利用			
借用期間	年 月 日 ～ 年 月 日（ 日間）			
車いす番号				

※ 受付け氏名： _____

※ 返却確認 受付け：_____ 月 _____ 日 確認済