

車いすNO. _____

決裁	事務局長	課長	主幹	受付	記載者

車いす貸与申請書(初回用)

年 月 日

社会福祉法人香芝市社会福祉協議会 会長様

住所 香芝市 _____

(申請者) 氏名 _____

電話 _____

※利用者との関係 _____

※住所確認欄： 運転免許証 健康保険証 その他() _____

※下記の通り車いすの貸与の許可を願います。

貸与品	A:車いす		B:子ども用車いす			
利用者	住所					
	氏名					
	生年月日	M・T・S・H	年	月	日(才)	性別
利用内容	・骨折		・旅行		・外出援助	
	・退院		・通院		・リハビリ	
	・その他()					
貸与期間	年 月 日 ~		年 月 日まで			

車いすNO. _____

年 月 日()

様

社会福祉法人香芝市社会福祉協議会

☎ 0745(76)7107

車いす貸与申請に基づいて A:車いす B:子ども用車いす を貸与致します。

貸与期間は 年 月 日まで です。ご返却よろしくお願い致します。