

(様式第1号)

## 車椅子貸与申請書

社会福祉法人 美濃加茂市社会福祉協議会長 あて

福祉用具（車椅子）の貸与を下記のとおり申請します。

平成 年 月 日

申請者	住 所	
	氏 名	(使用者との続柄) 本人・家族・その他 ( )
	電 話	
使用者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ( 歳)
貸出期間	平成 年 月 日 ~ 月 日 ( 日間)	
貸出理由		
貸出機種	・自走用                      ・介助用	
備 考		

### 注意事項

- ①使用にあたり、係員の指示に従います。
- ②使用中に生じた事故等につきましては、貴会に対して一切の責任を問いません。
- ③借用した福祉用具について、破損した場合は責任を持って修繕します。

(事務局記入)

貸出機種	No.	事務局長	グループ長	係	貸出時使用		返却時使用		
					受付者	返却日	返却日	受付者	
自走用									
介助用							/		