| 本件下記のとおり許可してよろしいか。 | 事務局長 | 事務局次長 | 総務G主任 | 担当者 | 受付者 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

様式１

# 車いす貸出申請書

令和　　年　　月　　日

（申請先）社会福祉法人 阪南市社会福祉協議会

下記のとおり、車いすの貸出を申請します。

| | |
|---|---|
| 申請者氏名 | |
| 住所 | 阪南市 |
| 電話 | |
| 貸出期間 | 令和　年　月　日　から<br>令和　年　月　日　まで |
| 貸出理由 | |
| 車いすＮＯ | ＮＯ |

【延長期間】
①令和　年　月　日　から
令和　年　月　日　まで

②令和　年　月　日　から
令和　年　月　日　まで

【返却日】　受付者
令和　年　月　日　印

・車いすは３カ月単位で９カ月まで延長して貸出することができます。
　延長の場合は、貸出期間の経過前に更新手続きをして下さい。
（更新手続きは、社会福祉協議会事務局へお越しいただくか電話でご連絡ください。
・貸出期間中に万一破損した場合の修理代は実費弁償して頂きます。
・本会が貸出した車椅子によって生じた交通事故、誤認操作などによる転倒等いかなる事故があっても使用者の自己責任とします。十分に注意したうえでご利用ください。

【貸出時点検】

□空気圧　□ストッパー
□ブレーキ　□その他(　　)

【貸出日】　受付者
令和　年　月　日　印

【返却時点検】

□空気圧
□ストッパー
□ブレーキ
□その他(　　)

社会福祉法人阪南市社会福祉協議会
担当：堂前、吉村
住所：阪南市尾崎町１丁目 18－15
電　話：０７２－４７２－３３３３
ＦＡＸ：０７２－４７１－７９００