

車いす貸出申請書

様式 1

令和 年 月 日

社会福祉法人 阪南市社会福祉協議会

会 長 築 野 由 照 様

下記のとおり、車いすの貸出を申請します。

1. 住 所 阪南市 _____

2. 氏 名 _____ 電話番号 _____

3. 貸出期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

4. 貸出理由 (緊急や一時的に必要とする場合に限りです)

() 病気やけがによる通院等

() 旅行、外出

() その他 ()

5. 確認事項

- ・ 貸出期間中に万一破損した場合、修理代は実費弁償していただきます。
- ・ 貸出した車いすによって生じた交通事故、誤認操作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。
- ・ 貸出期間は 3 カ月単位で 2 回まで延長が可能です。(最長 9 カ月)
- ・ 延長を希望される場合は、貸出期限の前に電話か事務所にてお申し出ください。

6. 連絡先 担当:総務グループ 電話:072-472-3333 FAX:072-471-7900

----- (社協使用欄) -----

【確 認 書 類】

☐ 運転免許証

☐ マイナンバーカード

☐ 健康保険証

☐ ()

本件、上記のとおり許可してよろしいかお伺いします。

事務局次長	総務 G 主任	担当者	受付者	貸出日	車いす NO.
				/	

(受付者は、この写しを申請者へお渡しください。)

【貸出時点検】 ☐ 空気圧 ☐ ストッパー ☐ ブレーキ ☐ ()

【延 長 期 間】 ①令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (/) 受付

【延 長 期 間】 ②令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (/) 受付

【返却時点検】 ☐ 空気圧 ☐ ストッパー ☐ ブレーキ ☐ ()

返却日	受付者
/	