

車いす貸出申込書

年 月 日

社会福祉法人 四街道市社会福祉協議会長 様

下記のとおり車いす使用のため、貸出申請をいたします。
 ※申請者と使用者が異なる場合は、申請者に貸出したものとみなします。
 介護保険事業等に携わる者が申請する場合も同様とします。

申請者	ふりがな 氏名	印	
	団体名・事業所名		
	住所	四街道市	
	電話番号	()	使用者との関係
使用者	ふりがな 氏名	() 歳	
	住所		
	電話番号		
使用期間			
使用目的		車いすNo.	
備考		<u>要介護度</u> 自立 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	

受付者