

車 椅 子 借 用 申 請 書

						貸出台帳No.			
福 祉 機 器		1. 車椅子（No. ） <input type="checkbox"/> 自操式 <input type="checkbox"/> 介助式							
使 用 者	氏 名（担当者名） フリガナ		フリガナ		年 齢 歳				
	（ 団 体 名 ）								
	住 所		電 話 （ ）						
	介護度・障がい等級など								
	借 用 期 間		～						
申 請 理 由									
上記の通り借用申請いたします。									
令和 年 月 日									
社会福祉法人藤沢市社会福祉協議会 会長 小野 秀樹様									
住 所									
（団体名）									
氏 名									
電 話 （ ）									
携 帯 （ ）									
貸出してよいでしょうか				局 長	課 長	主 幹	主 査	主 任	担 当
貸 出 年 月 日		令和 年 月 日			取 扱 者				
返 却 年 月 日		令和 年 月 日			取 扱 者				