

様式第2号

事務局長	事務局次長	係長	係員	受付

車椅子借用申請書

下記のとおり、車椅子を借用したいので申請します。

結城市社会福祉協議会事務局長 殿

令和 年 月 日

申請者 氏 名

印

住 所

電話番号

記

※申請者記入欄（太枠内のみ）

車椅子借用台数	台	貸出車椅子No (事務局記入欄)	
借用理由			
借用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		
貸出の要件 (事務局記入欄)	福祉用具貸出基準 2. (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) ※ 該当する番号に○をすること		

※事務局記入欄

返却日	令和 年 月 日 返却
故障・破損等	
備 考	確認者印