

様式第1号（第5条）

# 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	
	団体名・事業所名	
	住所	
	電話番号	( )
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	要介護度 自立 要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	

受付者