様式第１（第３条、第９条関係）

車いす利用申請書

年　　月　　日

社会福祉法人

大口町社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　社会福祉法人大口町社会福祉協議会車いす貸出要綱第３条・第９条の規定により、下記のとおり車いすを利用したいので申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏名 | |  | | 連絡先 |  | | | |
| 住所 | |  | | | | | | |
| 利用種別  (該当箇所☑) | □　普通利用　　・　　□　特別延長 | | | | | | 代車利用☑ | | □ |
| 貸出種別  (該当箇所☑) | □　新　　規　　・　　□　継　　続【当初普通利用許可日　　年　　月　　日】 | | | | | | | | |
| 普通・延長  利用期間 | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日　まで | | | | | | | | |
| 代車利用期間  (代車利用時に記載) | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日　まで | | | | | | | | |
| 利用目的 |  | | | | | | | | |
| 特別延長・代車利用の理由 |  | | | | | | | | |
| (修理弁償)  車いす№  (社協記入欄) | |  | | 代　車　№  （社協記入欄） | | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 返却日確認欄 | 年　　　月　　　日【返却受付者印　　　　】 |