

様式第1号

車いす及び福祉車両貸与等申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人女川町社会福祉協議会長 殿

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
対象者との続柄 () _____
電話番号 _____

下記のとおり、車いす及び福祉車両の貸与・貸出の申請をします。

1 貸与等を希望する品目

①車いす (自走用 ・ 介助用)

②車いす用リフトカー

2 使用者の状況

住 所	(区)		
氏 名		性別	男 ・ 女
電話番号			
生年月日	大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令	年	月 日生 (歳)

3 貸与等を希望する理由 (具体的に記入願います。)

4 貸与または貸出を希望する期間等

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分