

車椅子利用申込書

令和 年 月 日

車椅子搭乗者	住所
	氏名
利用予定日	
月 日	午前 / 午後 時 分 から
月 日	午前 / 午後 時 分 まで
利用目的・内容	
車いす貸出事業に関する規定を確認、承諾のうえ 上記のとおり車いすを利用したいので申し込みます	
住所	電話番号
利用責任者氏名	印

貸出者	返却確認者
車椅子NO.	車椅子NO.

上記のとおり貸し出してよろしいですか

係	地域福祉係長	生困支援係長	庶務係長	課長補佐	総務課長	事務局長
承認	申込書のとおり	不承認	理由			