

車椅子借用申込書

平成

____年 ____月 ____日

盛岡市立身体障害者福祉センター

所長

様

借用者名 _____

住 所 盛岡市 _____

電 話 _____

車椅子の借用を希望しますのでお願いします。

記

1 数量 _____ 台 (車体番号 _____)

2 利用目的 _____

3 利用(保管)場所 自宅 ・ (_____)

3 借用期間 _____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ _____ 年 ____ 月 ____ 日

・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・
・ ・ ・ ・ ・

上記について貸出することとしてよろしか。(伺い)

所長	係員	受付者

返納受けました。 _____ 年 ____ 月 ____ 日

返納状態 良 ・ その他 (_____)

所長	係員	受付者