

(様式第1号)

車椅子 貸出申請書 兼 決定通知書

令和 年 月 日

社会福祉法人見附市社会福祉協議会長 様

住 所 _____

申 請 者 _____

電話番号 _____

車椅子の貸出を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

利 用 者	住 所		電話番号	() —
	氏 名		生年月日	M・T・S・H 年 月 日生 歳
貸 出 の 内 容	貸 出 台 数			
	貸出申請期間			
	使 用 目 的			
	返 却 日	年 月 日		

令和 年 月 日

申請者 _____ 様

上記車椅子の貸出を決定し、通知します。

社会福祉法人見附市社会福祉協議会長