

車いす貸出申請書

受付印

芦屋市長 あて

<申請者>

住所 _____

氏名 _____ ①

電話 _____

下記のとおり、車いすの貸し出しを申請します。

記

※太枠内のみご記入ください。

利用者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	生年月日	(大 昭 平 令) 年 月 日	電話	
利用目的				
貸出希望期間	令和 年 月 日	受付担当者		車いす番号
	令和 年 月 日 (※原則1か月以内)			No. _____
返却日	令和 年 月 日	返却確認者		No. _____

----- きりとり -----

様

次のとおり、車いすを貸出します。

○貸出期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

○車いす番号：No. _____

受付印

※注意事項

- 貸出期間を必ずお守りください。また、返却は必ず申請者又は利用者がしてください。
- やむをえず貸出期間を延長するときは、必ず下記までご連絡ください。
- 車いすの取扱い及び事故等には、十分ご注意ください。
パンク等の修理につきましては、借用者個人負担となります。

☆連絡先 芦屋市 福祉部 障がい福祉課 (南館1階⑮番窓口)

TEL : 0797-38-2043

FAX : 0797-38-2160