

令和 年 月 日

車いす（無料）借用願

土佐市社会福祉協議会 会長 様

願出人 _____ 自治会名 _____
住所 _____ (_____)
氏名 _____
電話番号 _____

本人及び家族は、車いすの借用を希望します。
なお、必要としなくなった場合には、ただちに返還いたしますので、よろしくをお願いします。

◆ 借用期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

◆ 利用者氏名 _____

◆ 性別 男 ・ 女

◆ 年齢 才

【願出人と違う住所・電話番号でしたら、下記にご記入願います。】

↓

【利用者住所】 _____

【利用者電話番号】 _____

★注意事項：貸出しする車いすには、損害保険は付帯しておりません。

利用中の事故につきましては、一切の責任は負いません。

借用証

【品名】 車いす

【借用期間】 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

上記のとおり借用いたします。なお、故意により
破損及び紛失した場合は、弁償することを約束します。

令和 年 月 日

願出人
住所 _____
氏名 _____ (印)