車いす貸出申込書

　　　　年　　　月　　　日

伊那市社会福祉協議会長あて

（申込者）

住　　所

氏　　名

（団体名）

電話番号

車いす貸出要項等を理解し、貸出を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| １　使用者 | ※申込者と異なる場合、ご記入ください（住所）（氏名）（電話番号） |
| ２　貸出台数 | 　　　　　　　　　台 |
| ３　使用目的 |  |
| ４　貸出期間 | ※14日間まで　　　年　　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| ５　貸出期間延長申請※必要がある場合のみ、４貸出期間中に申請可 | ※４貸出期間を含め30日間まで申請（受付）　　　　年　　　月　　　日貸出延長　　　年　　　月　　　日まで |