別記様式第１号

福祉機器「車いす」貸与申請書

社会福祉法人大野町社会福祉協議会長　様

年　　月　　日

住所　　大野町大字
氏名
電話

次の理由により「車いす」を貸与されるよう申請します。

１　貸与を必要とする者
　住　　所　　大野町大字
　氏　　名
　生年月日　　大正・昭和・平成・令和　　年　　月　　日

２　貸与を希望する理由

３　貸与を希望する期間
　　年　　月　　日　から　　年　　月　　日　まで
〔　　ヶ月間〕　　「車いす　No.＿＿＿　」

※１　車いすの貸与を受けるものは、メンテナンス費用として１ヶ月100円の負担金を貸与時に納入するものとする。
※２　その他福祉機器の貸与に関しては、福祉機器貸与事業運営要綱に基づき実施する。

事　務　局　記　入　欄

受付日	受付No.	貸与品No.	貸与期間	メンテナンス費用
．　．		車いすNo.	ヶ月	円
本人確認書類	□マイナンバーカード □保険証　□免許証 □その他（＿＿＿＿＿＿）		本人確認書類番号 （＿＿＿＿＿＿）	

決裁区分	局長	課長補佐	係長	係	受付日
					年　月　日