

車椅子貸出申込書・借用書

団 体	個 人	*項目は必ず記入して下さい。			
*	*	受 付 月 日	平成	年	月 日
	*	借用者又は利用 者 氏 名	(印)		
*	*	住 所			
*		団 体 名			
		責 任 者 氏 名	(印)		
*	*	電 話 番 号	~		
		車 椅 子 番 号			
*		使 用 月 日	平成	年	月 日
*		使 用 場 所			
*	*	返 却 予 定 日	平成	年	月 日
		延 長 申 請 日	平成	年	月 日
		延 長 返 却 予 定 日	平成	年	月 日
		受 領 月 日	平成	年	月 日
		受 領 者 名			
		備 考			

※ 車椅子借用にあたっての注意事項・同意事項

1. 借用物件を借用するにあたって、維持管理は自己または団体の責任においておこないます。利用者の著しい過失により発生した破損・汚損・亡失等があった場合は実費にて弁償いたします。
2. 貴会が貸出した車椅子によって生じた交通事故、誤認操作などによる転倒等いかなる事故があっても私（団体）の自己責任とし、貴会には一切の迷惑をかけることは致しません。

上記に同意し、借用いたしたくお願い申し上げます。

社会福祉法人 岩見沢市社会福祉協議会会長 様

借用者または利用者氏名

(印)