

羽曳野市社会福祉協議会
会長 塩野 良一 様

車椅子借用申込書

利用者 住 所: 羽曳野市 _____ 代理者 住 所: _____
 氏 名: _____ ⑩ 年齢 歳 _____ 氏 名: _____ ⑩
 電話番号: (072)- _____ 電話番号: (072)- _____

誓 約 書

- (1) 借用期間は必ず守ります。
 ※最長3ヶ月 その後は、3ヶ月毎に更新手続きをしますが、**使用期間が通算1年に達した時は、返却します。**
- (2) 大切に保管し、損傷のないように充分注意します。万一不注意により、損傷(紛失)が生じた場合は、それに必要な経費を弁償します。
- (3) 車椅子での事故等につきましては、一切異議申し立ては致しません。
- (4) 入院及び必要で無くなった場合は、速やかに返却いたします。

署 名 _____ ⑩

<社協記入欄>

様

(注)更新の方で、貸出証を持参されている場合、
その貸出証にも下記と同様に記入する

NO	車番	貸出期間	来所日	受付者	返却来所日	受付者
1		平成 年 月 日～平成 年 月 日迄	平成 年 月 日		平成 年 月 日	

NO	車番	貸出期間	来所日	受付者	返却来所日	受付者
2		平成 年 月 日～平成 年 月 日迄	平成 年 月 日		平成 年 月 日	

NO	車番	貸出期間	来所日	受付者	返却来所日	受付者
3		平成 年 月 日～平成 年 月 日迄	平成 年 月 日		平成 年 月 日	

NO	車番	貸出期間	来所日	受付者	返却来所日	受付者
4		平成 年 月 日～平成 年 月 日迄	平成 年 月 日		平成 年 月 日	

①の貸出累計日数 _____ 日 ②の貸出累計日数 _____ 日

③の貸出累計日数 _____ 日 ④の貸出累計日数 _____ 日 ①～④の合計日数 _____ 日

※注意※

- ①更新の方で、貸出証を忘れられた場合には、新しい貸出証に記入する。
- ②新しい貸出証の1～4には、申込書に記入されている全ての借用期間を書き写すこと。
尚、以前に渡している用紙は、破棄していただく旨を伝える。その際、右上の月日をしっかり記入すること。