

車いす貸出申込書（社協控）★太枠内①～④をご記入ください

受付日	令和 年 月 日（ ）			
① 記入者の氏名				
② 記入者の住所	〒			
③ 記入者の連絡先電話番号				
④ 貸出理由（相談内容）				
貸出期間	令和 年 月 日（ ）から 令和 年 月 日（ ）			
車いす No.	No.	受付者：	本人証明 チェック	

貸出車いす No.

車いす貸出申込書（ 様お控）

返却日	令和 年 月 日（ ） *9：00～17：00 の間にご返却ください。
連作先 問合せ先	〒468-0015 名古屋市天白区原 1 丁目 301 原ターミナルビル 3 階 社会福祉法人 名古屋市天白区社会福祉協議会 TEL：052-809-5550 FAX：052-809-5551
注意事項	1. 貸出期間は、原則 2 週間となります。 やむを得ない事情があり延長されたい場合は、 上記までご連絡ください。 2. 車いすは、地域の皆様から寄贈されたものです。 大切にお使いいただきますよう、お願い申し上げます。