

様式 1

佐世保市福祉活動プラザ					
車椅子貸出申請書					
令和 年 月 日					
佐世保市福祉活動プラザ 所長 様					
住 所					
申請者 氏 名 (印)					
電話番号					
佐世保市福祉活動プラザ車椅子貸出要綱による車椅子の貸出を受けたいので申請します。					
利用者	住 所	〒			
	氏 名		性別	男・女	生年月日 年 月 日
貸出時間	令和 年 月 日 (曜日)				時 分から 時 分まで
申請理由	(具体的に記入してください)				
事故の責任	車椅子の貸出期間中における事故等については、利用者（申請者）の自己責任とし、佐世保市福祉活動プラザに対して一切の請求いたしません。				

※以下は記入しないでください。
.....

身元確認	貸出時		返却時	
	所長	受付者	返却日時	受付者
			月 日 時 分	