

車イス NO.

受理印

車イス短期貸出申込書

枚方市長

下記のとおり車イス短期貸出の利用を申し込みます。

申込者	氏名		電話番号	()	—
	使用者との続柄				
	住所				
使用者	フリガナ		電話番号	()	—
	氏名				
	生年月日	年 月 日 () 歳			
	住所	枚方市			
申込理由	個人使用		団体使用		
	1. 旅行・帰省等 2. 行事参加 3. 通院・外出等 4. 一時退院		5. 防災訓練 6. 体験学習 7. その他 ()		
貸出期間	年 月 日 から 年 月 日まで (最長3カ月です。)				
使用条件	①使用料は無料とします。 ②使用中の車イス破損に対しての修理費は使用者の負担とします。 ③使用中の事故について、市は一切の責任を負いません。 ④貸出期間は原則として3カ月以内とします。 ⑤車イスの貸出は通院、外出、旅行等、一時的又は短期間の利用を対象とします。 ⑥使用者が病院、施設、介護保険サービス、日常生活用具費、支給事業等により車イスの借入れ、支給等を受けることができる場合にはそれらを優先し、それらを利用できるまでの間に限り、貸出を行います。 <p style="text-align: right;">年 月 日 上記条件に同意します。 署名</p>				

受付者が 記入	受付者

担当者が 記入	台帳入力	決裁

※車イス短期貸出
返却後に記入

受付者が 記入	受付者	返却日

担当者が 記入	台帳入力