

様式第1号（第4条関係）

車 椅 子 借 用 願

1 期 間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

車いす番号 No. _____

2 借用事由

歩行困難なため

老人介護のため

通院のため

その他（ _____ ）

上記により、車椅子の借用をお願いします。

年 月 日

三芳町長

住 所

申込者 氏 名

電 話

※ここまでをご記入ください。

返還日確認 _____ 年 月 日 返還 ・ 期間延長(担当 _____)

様式第2号（第5条関係）

車 椅 子 貸 出 承 認 書

年 月 日

様

三 芳 町 長

三芳町車椅子貸出要綱第5条の規定により、下記のとおり車椅子の使用を承認します。

使 用 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日

車いす番号 No. _____

※裏面の遵守事項をお読みのうえご使用ください。

使用者の遵守事項

- 1 使用者は、借り受けた車椅子を常に良好な状態で使用できるよう保守、点検するものとし、使用に当たっては、破損等のないよう注意を払わなければならない。
- 2 貸出期間が終了した場合、遅滞なく返還しなければならない。
- 3 使用者の責任において紛失・破損した場合は、使用者が弁償又は、修理費を負担しなければならない。
- 4 借り受けた車椅子を転貸・譲渡などしてはならない。