

様式第 1 号（第 3 条関係）

白石市社会福祉協議会車椅子貸与申請書

年 月 日

（あて先）白石市社会福祉協議会 会長

申請者 住所

（フリガナ）

続柄・氏名

電話

社会福祉法人白石市社会福祉協議会車椅子貸与事業実施要綱第 3 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 車椅子貸出対象者

(フリガナ) 氏名	生年月日	養護者	
		氏名(フリガナ)	続柄
	年 月 日		

2 貸与希望理由

--

3 希望貸与期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

4 貸与車両

車両管理番号	白石市社協 No.
--------	-----------

備考

申請に当たっては、貸出し対象者となる者が白石市に住民登録があることを確認できるものの身分証明書等のご提示願います。