

車イス貸出申込書

令和 年 月 日

河南町社会福祉協議会会長 殿

住 所

氏 名

※本人が自署しない場合は、記名押印をしてください

年 齢

電話番号

1. 使用期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日迄 日間

1. 使用目的

決 済	会 長	局 長		係