

社会福祉法人石井町社会福祉協議会

会長 小林 智仁 殿

## 車椅子借用書

### 1. 借用理由

### 2. 借用期間

令和 年 月 日より  
令和 年 月 日まで ( ) 間

上記のとおり、貴社協の車椅子 台を借用したくお願い申し上げます。  
つきましては、借用の車椅子の使用により負傷等を生じた時は、貴会に対し、一切の責は  
負わせません。又、破損、紛失等の節には弁償することを誓約いたします。

令和 年 月 日

住 所：石井町 字 番地

氏 名：

電話番号：

---

◎返却日 令和 年 月 日 受領者 ( )