

# 車椅子貸出依頼書

※下記に必要事項を記入の上ご依頼ください。

FAX 098-882-1150

依頼日	令和 年 月 日
団体名 (利用者名)	
所在地	〒
TEL	FAX
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
配車場所	那覇空港 (便名 ) その他 (場所 ) ・ 時間 )
返車場所	那覇空港 (便名 ) その他 (場所 ) ・ 時間 )
備考	

※ 配車・返車場所は那覇市内に限らせていただきます。

※ 那覇空港での配車はご利用便に合わせてスタッフがお渡し致します。

※ 利用料金は7泊8日までは一律¥7,000 (税込、配車・返車料金込)  
それ以降1日につき¥500 追加となります。

※ 利用料金は当日現地にて直接スタッフにお支払いください。

## 回答

料金	¥ (税込)
<input type="checkbox"/> 上記内容にて予約承りました	
<input type="checkbox"/> その他	
有限会社 沖縄介護センター 〒902-0062 沖縄県那覇市松川531番地1 TEL 098-882-1156 FAX 098-882-1150	