

福祉機器借用申請書

令和 年 月 日

八頭町社会福祉協議会長 様

申請者 住 所
氏 名
T E L

印

下記の通り、福祉機器を借用したいので申請します。

1. 福祉機器名

	福祉機器名	台数	番号	備考
	車いす			

2. 福祉機器を利用される方の氏名等

住 所

氏 名

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

申請者との続柄

3. 利用の理由（身体状況等）

4. 利用期間

貸出日 令和 年 月 日

返却日 令和 年 月 日