

福祉用具借用申請書

会 長	事務局長	係

社会福祉法人 美浜町社会福祉協議会 様

福祉用具の借用を下記のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者	住 所	
	氏 名	(印)
	電 話 番 号	

利 用 者 氏 名						
住 所	(電話番号)					
使 用 品 名	<input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 特殊寝台 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> 吸引器 <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> その他()					
使 用 期 間	令和 令和	年 年	月 月	日 日	時から 時まで	日間 時間
使 用 目 的						
台 数	台()					
貸出・返却 確認	貸出	令和 年 月 日 担当者確認印		返却	令和 年 月 日 担当者確認印	