様式第１号

**福 祉 機 器 借 用 申 請 書**

令和　　年　　月　　日

三豊市社会福祉協議会

会長　　綾　章臣　様

申 請 者　　　　　　　　　　　　　　　印

　住　　所

電話番号

福祉機器貸出規程を遵守し、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借用希望機器 | 車イス  その他（　　　　　　　　　　　　） | No． |
| 使 用 者 | 住　　所　三豊市  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　（ 男・女 ）  生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日（　　　歳） | |
| 借用理由 |  | |
| 借用期間 | 令和　　年　　月　　日～　　　　月　　日 | |

三豊市社会福祉協議会

|  |
| --- |
| 延 長　～R　　年　　月　　日　/　返 却R　　年　　月　　日 |

キ　　リ　　ト　　リ

受　　領　　書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 車イス ・ その他（　　　　　　　　　　　　） | No． |

|  |
| --- |
| 係 |
|  |

返却を受けました。

三豊市社会福祉協議会