

(様式第1号)

事務局長	係長	担当	受付

福祉機器貸与申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人

菊川市社会福祉協議会会長 宛

申請者 住 所
氏 名
対象者との関係 ()
電 話

下記により借用願いたく申請いたします。

記

利用者 (貸与対象者)	住 所	菊川市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
機 器 名	車いす (no.) ・ リクライニング車いす ・ 介護ベッド シャワーチェア ・ 浴槽内いす ・ 浴槽手すり ・ 歩行器 四点杖 ・ ポータブルトイレ ・ その他 ()	
貸出日(予定)		
返却日(予定)		
申請理由		