

様式第1号

事務局長	事務局次長	係長	係員	受付

福祉用具借用申請書

下記のとおり、福祉用具を借用したいので申請します。

結城市社会福祉協議会事務局長 殿

令和 年 月 日

申請者 氏 名

印

住 所

電話番号

記

※申請者記入欄

福祉用具品名		数 量	
借用理由			
借用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日		

※事務局記入欄

返 却 日	令和 年 月 日 返却		
故障・破損等			
備 考		確認者印	