

(別記第1号様式)

会長	事務局長	事務局次長	担当課長	支所長	係

令和 年 月 日

社会福祉法人玉名市社会福祉協議会 会長 様

申請者氏名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 (_____) _____

福祉機器借用申請書 兼 借用書

福祉機器（手動ギヤツバット・電動ギヤツバット・車いす・歩行器）を下記のとおり借用したいので、申請いたします。

借用内容	数量 () 台 No. ()
使用者	年齢 () 歳
借用年月日	年 月 日 ~ 年 月 日
借用理由	【借用者または申請者からの理由】
	【介護保険利用者の場合、担当の介護支援専門員からの理由】
利用場所	
清算期間	1ヶ月毎 ・ 年度毎 ・ 返却時

【借用に際しての留意事項】

※使用者の不注意により借用物件が破損した場合は、借用者が修理返却して下さい。

申請受付印

減免の場合
その理由