

(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	

平成 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（手動ギヤツパッド・電動ギヤツパッド・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