|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　長 | 事務局長 | 担当課長 | 支所長 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（手動ｷﾞｬｯｼﾞﾍﾞｯﾄﾞ・電動ｷﾞｬｯｼﾞﾍﾞｯﾄﾞ・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　　　　№（　　　　　　） |
| 使用者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 減免の場合その理由 |  |