

(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 _____

住 所 _____

電話番号 (_____) _____

福祉機器借用申請書 兼 借用書

福祉機器（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	
世帯区分	<input type="checkbox"/> 会員世帯 <input type="checkbox"/> 非会員世帯 (<input type="checkbox"/> 一般世帯 <input type="checkbox"/> 低所得世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯)	
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 CM 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