

貸付決定日	事務局長 (支所長)	合 議	起 案	受付印
年 月 日				

福祉用具借用申請書及び借用書

世羅町社会福祉協議会長 殿

令和 年 月 日

住 所 世羅郡世羅町

電話番号

申請者名 (借用者)

印

福祉用具貸出要綱第4条に基づき、つぎの福祉用具を借用したく申請します。

借用用具	(No.)	数量	
使用目的			
使用期日	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
使用場所			
使用者			
返却予定日	令和 年 月 日		
上記の福祉用具を確かに借用いたしました。			
令和 年 月 日			
氏 名			
印			
返却日		返却確認者	