

様式第2（第5条関係）

決 裁	会 長	事務局長	課長	事務長 地域福祉専門員	担当者

福祉用具等借用願

令和 年 月 日

社会福祉法人雲仙市社会福祉協議会

会長 本 多 周 太 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

電 話 _____

福祉用具等を下記のとおり借用願を提出いたします。なお、借用の際は注意事項、借用条件等を厳守し責任を持って取り扱うことを確約します。

記

使 用 目 的			
借用福祉用具等		台 数 等	
使用予定期間	令和 年 月 日（曜日）から 令和 年 月 日（曜日）まで		
使 用 者	<input type="checkbox"/> 同上 の場合には、 <input checked="" type="checkbox"/> 印（☑） （氏名） _____ （住所） _____ （申請者との関係） _____ （電話） _____		

福祉用具等貸出許可書等

許 可 日	令和 年 月 日			受 付 印		
確 認	貸出日	令和 年 月 日	担当者	印	申請者	印
	返却日	令和 年 月 日	担当者	印	申請者	印