

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

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 _____ ㊟

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	年 月 日（ 曜日）から 年 月 日（ 曜日）まで		
使 用 者	<input type="checkbox"/> 同上 の場合には、✓ 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	年 月 日		受付印			
確 認	貸出日	年 月 日	担当者	印	申請者	印
	返却日	年 月 日	担当者	印	申請者	印