

第1号様式

福祉用具貸出申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人成田市社会福祉協議会会長 様

住所
申込者氏名
電話
印

下記のとおり使用したいので、許可を得たく申請します。
記

使用者氏名		性別	男・女
生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日生まれ (歳)	申込者との続柄	
住所			
使用用具名 (数量)	車いす(台)、白杖(本)、高齢者擬似体験セット(組)		
使用期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
使用目的	新規・更新		

社協事務処理欄

貸付可否	可・否	決定日	平成 年 月 日
貸付日	平成 年 月 日 :	取扱者氏名	
返却日	平成 年 月 日 :	取扱者氏名	