

福祉用具等借用願

年 月 日

社会福祉法人 島原市社会福祉協議会長 様

申請者 住所

氏名

電話

福祉用具等の借用願について下記のとおり提出いたします。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		

（島原市社会福祉協議会記入欄）

決 裁	事務局長	統括主幹	主幹	係	受付者

確 認	延長	返却 予定日		延長 受付印	
	返却	返却日		返 却 確認印	
備 考 欄					