福祉用具貸出申請書

社　会　福　祉　法　人
伊是名村社会福祉協議会　　殿

申請者	住　所:
	氏　名:
	連絡先:

下記のとおり、借用したいので許可して下さるよう申請します。

記

使　用　目　的			
物　品　の　名　称		物品番号	
使用者名または責任者			
使　用　期　間	令和　年　月　日　から		
	令和　年　月　日　まで		
返　却　の　確　認	返却日:令和　年　月　日　午前・午後　時		
	確認者:　　㊞		
特記事項			

決済	受付	令和　年　月　日	事務局長	担当	受付
	期間	令和　年　月　日　から 令和　年　月　日　まで			