

福祉機器・用具利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人
宇部市社会福祉協議会会長 様

申請者 住 所

団体名

氏 名

電 話

下記のとおり貸出をお願いします。なお、利用機器について紛失や破損などあった場合は責任を持ち、ご迷惑をおかけしないことを誓約します。

記

1 利用機器

チェック	機 器 名
	車イス 台 (管理番号 No)
	点字版 枚
	高齢者疑似体験セット セット (管理番号)
	アイマスク 枚
	その他 ()

2 貸出月日 平成 年 月 日～平成 年 月 日

3 利用場所

4 利用目的

5 そ の 他

所 管 課	課長	係長	係員	担当者
-------------	----	----	----	-----

返却日	確認者
月 日	