

福祉機器借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人
宇部市社会福祉協議会長 殿

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、福祉機器の借用をお願いします。

記

車椅子（長期・短期） 電動ベッド（長期・短期） ギャジベッド（長期・短期）
その他（ ）
（使用する福祉機器に 印を付けてください）

福祉機器を使用する者（氏名）_____

理 由

期 間

貸 出 日 : 平成 年 月 日

返却予定日 : 平成 年 月 日

車椅子 No. _____