様式第１号（第５条第１項関係）

**福祉機器貸与事業利用申請書**

　　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

　下記のとおり貸与をお願いします。なお、貸与機器の使用については、「福祉機器貸与事業実施要綱」を遵守します。

記

１　貸与機器

|  |  |
| --- | --- |
| チェック | 機器 |
|  | 車椅子　　　　　　　　　　　　　　台（管理NO.　　　　　　　　　） |
|  | 歩行器（歩行補助車を含む）　　　　台（管理NO.　　　　　　　　　） |
|  | 杖（松葉杖、Ｔ字杖、四点杖）　　　台（管理NO.　　　　　　　　　） |
|  | 入浴用椅子　　　　　　　　　　　　台（管理NO.　　　　　　　　　） |
|  | 車椅子クッション　　　　　　　　　台（管理NO.　　　　　　　　　） |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |

２　貸与期間　　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

３　使用場所

４　使用目的

５　その他

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所管課 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 主任 | 係員 | 担当者 |

|  |  |
| --- | --- |
| 返却日  　月　　日 | 確認者 |