様式第１号（第４条関係）

| 常務理事 | 事務局長 | 事務局次長 | 担　当 | 供　　覧 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

（伺い）申請のとおり貸与してよろしいか。

# 福 祉 用 具 貸 与 申 請 書

年　　月　　日

社会福祉法人安中市社会福祉協議会長　様

住　　所
申 請 者 氏　　名　　印
電　　話

福祉用具の貸与を受けたいので、下記のとおり申請します。

| | |
|---|---|
| 貸与を受ける福祉用具 | □車椅子　　台　　□高齢者擬似体験用具　　体（うちＳ　　体、Ｍ　　体、Ｌ　　体）　□アイマスク　　個　　（＊□内にレ点を記すこと） |
| 貸与期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 使用目的 | |
| 使用年月日 | 年　　月　　日（　　曜日）・　　日（　　曜日） |
| 使用責任者 | |
| 使用人員 | 人 |
| 備　　考 | |