

様式 1

会 長	事務局 長	次 長	担当課長	担当者	決 定	受付番号	受付年月日
					許 可 不許可		年 月 日

福祉用具貸与申請書

まんのう町社会福祉協議会

会 長 栗 田 隆 義 殿

(申請者) 住 所 まんのう町 番地
氏 名 印
電 話

(民生委員)住 所 まんのう町 番地
氏 名 印
電 話

次により、下記の福祉用具を貸与されるようお願いします。

日常生活用具品目	※使用用品を○印で囲んでください
1. 車椅子	
2. 特殊寝台	
3. その他 ()	

使用者 住所		
使用者 名前	(申請者との続柄)	
使用者 生年月日	年 月 日	男 ・ 女
借用期間	年 月 日 ~	年 月 日
申請理由		