

様式第1号

決	会長	事務局長				
裁						

介護用具貸出申請書

年 月 日

社会福祉法人

九十九里町社会福祉協議会長 様

申請者 住所 九十九里町

氏名

印(続柄)

自治区

電話

下記の物品を貸出しされたく、お願いします。

1. 使用者

住所 九十九里町

M.

氏名

(男・女) T.

年 月 日

自治区

S.

才

2. 貸出希望理由

3. 貸出希望用具

1. ギャッジベット 2. ベット用マットレス
 3. オーバーテーブル 4. ベットサイドレール 5. 車椅子
 6. ポータブルトイレ 7. シャワーチェア 8. 白杖 9. 洗髪器
 (7.8.9は、短期の貸出となります。)

4. 貸出希望期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)

更新日	期間	印	更新日	期間	印	更新日	期間	印

その他の貸出用具

1. ギャッジベット 2. 車椅子 3. ポータブルトイレ 4. シャワーチェア
 5. 白杖 6. 洗髪器