

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. 車椅子 2. ポータブルトイレ 3. シャワーチェア

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. 車椅子 2. ポータブルトイレ 3. シャワーチェア