

様式第1号(第4条関係)

# 福祉用具使用申込書

平成 年 月 日

三田市社会福祉協議会  
会長様

決	局長		担当
済			

ふりがな				
使用者氏名	明大 年 月 日生 歳 昭平			
使用者住所	-			
使用目的				
貸出品目 該当するもの に印	1.車いす 2.歩行器 3.電動ベッド 4.ポータブルトイレ 5.シャワーチェア 6.シャワーキャリー		備品 No等	
貸出日	平成 年 月 日(曜日)			
返却予定日	平成 年 月 日(曜日)			
申込人 及び 受取人	氏名	[続柄]		
	住所			
	電話番号	( ) -		
社協使用欄	受付者			
	確認	返却日	平成 年 月 日	
		返却金額	平成 年 月 日から平成 年 月 日 ¥ _____ 円	
		確認者		受領者 署名 印
	対象区分	高齢者・障がい児、者・その他( )		

(平成21年9月作成)