

整理番号

福祉機器貸与許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人

城陽市社会福祉協議会 会長 様

申請者（団体の場合、名称及び代表者名）

住 所

氏 名

電話番号

()

福祉機器の貸出しを受けたいので下記のとおり申請します。

機 器 名	車 椅 子
貸出し期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
使 用 目 的	

対 応 担 当 者	貸 出	月 日	車いす No.	印	台 帳 転 記	印
	返 却	月 日	車いす No.	印		印

切り取り

福祉機器貸与許可書

様

令和 年 月 日

車いすの貸出しを許可します。【No. 】

貸出時に不具合があった場合は、交換しますのでお申し出下さい。

但し、使用中に汚したとき及び破損した場合は、貸出し時の状態に戻していただくことになり、この費用は、利用者の負担となります。

【返却期日： 年 月 日】

社会福祉法人

城陽市社会福祉協議会 会長