様式第１号（第４条関係）

福祉機器利用申請書

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　蕨市社会福祉協議会

　会　　　長　　髙 橋 良 知　様

住　　所

申　請　者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

私は、下記の福祉機器を利用したいので、社会福祉法人蕨市社会福祉協議会福祉機器貸出事業実施要綱第４条の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利 用 者 | 住　　所 |  | | |
| 氏　　名 | ㊞ | | |
| 電話番号 |  | 生年月日 |  |
| 利用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　　月　　　日　まで | | | |
| 福祉機器 |  | | 備品番号 |  |
| 用　　途 |  | | | |

※「利用者」欄は、申請者と同一の場合は氏名のみを記載。

継　　続

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回　数 | 期　　間 | 確 認 |
| 第１回 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで |  |
| 第２回 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで |  |
| 第３回 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで |  |
| 第４回 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで |  |

返却日確認　　令和　　 年　　 月　　 日 （取扱者　　　　　　　　　㊞）