

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 高 橋 良 知 様

住 所 \_\_\_\_\_

申 請 者 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

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	(印)		
	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 (印))