

令和 年 月 日

福祉用具借用申請書

社会福祉法人石巻市社会福祉協議会
会 長 林 久 善 殿

下記の目的のため、次の期間福祉用具を借用したいので申請します。
尚、借用後は、貸出要綱を遵守することを誓約します。

記

申 請 者	フリガナ		連 絡 先	自宅：		
	氏 名			携帯：		
	住 所	石巻市				
対 象 者	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏 名		性別	男・女	続柄	申請者の
	住 所	石巻市				
貸 出 期 間	令和 年 月 日～令和 年 月 日（ 日間）短期・長期					
物 品 名	① 車椅子 ②介護用ベッド（電動）③その他（ ）					
申請目的・理由等						
担当ケアマネ	事業所名_____（担当者： ）					

石巻市社会福祉協議会記入欄

決 裁	課 長	課 長 補 佐	G ・ L	係			受付担当者

1. 貸出決定 令和 年 月 日 ※更新の場合（ 回）
2. 貸出否定 理由（ ）