様式第１号

（新規・更新・再貸与）

令和　　年　　月　　日

受付第　　　　　　　号

福祉機器貸与申請書（短期）

社会福祉法人丸森町社会福祉協議会 会長　殿

申請者住所

申請者氏名　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　㊞　　対象者から見た続柄（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　（電話　　　　　－　　　－　　　　　　）

　次により福祉機器を貸与されるよう申請いたします。

１．対象者　　住　 所

氏　 名　　 　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　性別　 男・女

生年月日 　　　大　　昭　　平　 　　年 　　月 　　日生（ 　　　歳）

２．貸与を希望する福祉機器名

（　　特殊寝台　　　　　車イス　　）

３．貸与を希望する理由

４．貸与を希望する期間

令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで

５．担当民生委員児童委員　　　　氏名　 　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞