

## 福祉機器借用申請書

社会福祉法人  
 榛東村社会福祉協議会  
 会長

様

住所 榛東村大字 番地  
 申請者 氏名 印  
 電話 ( )

ベ ッ ト  
 下記の理由により 車 椅 子 を借用したいので申請いたします。  
 エアーマット

対象者名		生年月日	年 月 日生 ( 歳)
借用理由 (該当に○印)			
1. 寝たきり                      2. 身体的にベットが必要                      3. 歩行困難 4. 外出、通院                      5. その他			
借用希望期間	平成 年 月 日より		

借用日時	平成 年 月 日			
決裁日時	平成 年 月 日			
種目番号	番			
会 長	事務局長	事 務 局	担 当	貸付者
返却日時	平成 年 月 日			
会 長	事務局長	事 務 局	担 当	立会者