

地域福祉課長	在宅福祉課長	係

様式 1

令和 年 月 日

## 福祉用具借受申請書

社会福祉法人  
長門市社会福祉協議会長 様

住 所 長門市  
行政区又は自治会名 ( )  
氏 名 印



下記により日常生活用具の借受を申請します。

利 用 者	住 所		行政区名 自治会名	
	氏 名		性 別	男・女
	生年月日		年 齢	歳
	使用場所			
用 具 名	1. 車椅子 2. その他( )			
借受期間	年 月 日 から 年 月 日			

## 福祉用具借用書

上記の福祉用具を借用しました。使用に際しては貸出要綱第6項  
(福祉用具の管理) を遵守いたします。

令和 年 月 日

氏名

印