

(様式1)

令和 年 月 日

福祉用具利用申請書

社会福祉法人
長門市社会福祉協議会
会長 藤野 忠次郎 様

住 所 長門市_____

行政区又は自治会名 ()

氏 名 _____

TEL _____

下記により福祉用具の利用を申請します。

なお、使用に際しては「福祉用具貸出事業実施要綱」を遵守いたします。

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
	介護認定	有 ・ 無	介護度	要介護 要支援
	障害者手帳	有 ・ 無		
	借用理由			
用 具 名	車 椅 子 その他 ()			
借受期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日			