（様式第１号）

介護機器借用申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

　南越前町社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　を借用いたしたく下記の通り申請します。

　介護機器が必要となる者

　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男 ・ 女

　　　　　　　　　　生年月日　　大正・昭和・平成　 　　年　　月　　日　（　　　歳）

　　　　　　　　　　電話番号

　借用希望理由

　借用希望期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 社協記入欄 | 種類 | 備品番号 | 返却日 | 返却確認印 |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |