

様式第1号(第3条関係)

受	付	
---	---	--

会 長	事務局長	福祉課長	総務課長	在宅介護課長	係長	係

福祉機器貸与申請書

令和 年 月 日

志布志市社会福祉協議会長 様

申請人

住所 志布志市 番地

氏名 印

連絡先
(自宅)

連絡先
(携帯)

次により福祉機器を貸与されるよう申請します。

- ・貸与を必要とする者

住 所	志布志市	番地
氏 名	(男 ・ 女)	
生 年 月 日	年	月 日 (歳)
貸 与 機 器 名		
貸与を必要とする理由		

- ・貸与を必要とする期間

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記の申請を決定してよろしいかお伺いします。

福祉機器貸与貸出可否	可 ・ 否						
上記の者に貸出を許可する。	会長	事務局長	福祉課長	総務課長	在宅介護課長	係長	係
令和 年 月 日							
備 品 番 号							