

受 付

会 長	事務局長	福祉課長	福祉課長補佐	総務係長	福祉サービス係長	係

福祉機器貸与申請書

平成 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 ⑩

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

平成 年 月 日 ~ 平成 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	福祉課長補佐	総務係長	福祉サービス係長	係
平成 年 月 日							
備 品 番 号							