

様式第1号（第5条関係）

決 定	事務局長		課 長	主 務 者
承認・不承認				
本書のとおり貸し出ししてよろしいか。 受付第 号				

貸与機器名〔 車いす No. 〕

福 祉 機 器 借 用 申 請 書

年 月 日

羽島市社会福祉協議会事務局長 様

申請者 住 所 _____

※この用紙を記入する方

氏 名 _____

使用者との続柄（ ） 電話 _____

次により福祉機器を貸与くださるよう申請します。

用品名 車いす

台 数 _____ 台

使用者 氏 名 _____

※車いすに乗る方

連 絡 先 ①同 上

②その他 住 所 _____

電 話 _____

生年月日 _____ 年 月 日 性別 男 ・ 女

貸与希望期間 年 月 日から 年 月 日まで

※ご記入いただいた個人情報（お名前、ご住所、電話番号等）は、本事業の連絡のみに利用し、その他の目的では使用しません。この書類は、一定期間保管された後、速やかに破棄します。