

様式第1号

決	会 長	事務局長				
裁						

No. _____

介 護 用 具 貸 出 申 請 書

平成 年 月 日

社会福祉法人

九十九里町社会福祉協議会長 様

申請者 住所 九十九里町

氏名

印 (続柄)

自治区

電話

下記の物品を貸出しされたく、お願いします。

1. 使用者

住所 九十九里町

M.

氏名

(男・女)

T.

年

月

日

自治区

S.

才

2. 貸出希望理由

3. 貸出希望用具

- | | | | | |
|-------------|-------------|-------------|-----------|--------|
| 1. ギャッチベッド | 2. マット | 3. オーバーテーブル | 4. サイドレール | 5. 車椅子 |
| 6. ポータブルトイレ | 7. シャワーチェア- | 8. 白杖 | 9. 洗髪機 | |

(7.8.9は、短期の貸出となります。)

4. 貸出希望期間 (平成 年 月 日～平成 年 月 日)

更新日	期間	印	更新日	期間	印	更新日	期間	印

その他の貸出用具

1. ギャッチベッド

2. 車椅子

3. ポータブルトイレ 4. シャワーチェア-

5. 白杖

6. 洗髪機