

(様式1)

福祉機器貸出給付申請書

平成 年 月 日

社会福祉
法人 御宿町社会福祉協議会

会 長 井上 宙 丈

申請者 氏名 _____ 印

住所 御宿町 _____

電話 _____

下記のとおり福祉機器の貸出給付を申請します。

記

項 目				
使用機器名	車イス・歩行器・ベッド・4点支持杖・木製杖			
使用者	氏名		高齢者・障害者	男・女
	生年月日	年 月 日	手帳番号	
使用期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日 (日間)			
社協記入欄	担当民生委員氏名			
経過及び特記事項				

