

福祉機器借用申請書

社会福祉法人寄居町社会福祉協議会長 様

申請日： 年 月 日

申請者	使用者(申請者との続柄 _____)
⑩ (氏名)	⑩ (氏名)
寄居町大字 (住所)	寄居町大字 (住所)
(電話番号)	(電話番号)

下記のとおり福祉機器の借用を申請いたします。

記

福祉機器名		※社協記入欄 No.等	
借用期間	年 月 日から	年 月 日まで	
借用理由	----- ----- -----		