

(様式第1号)

福祉生活用具借用申請書

平成 年 月 日

松川町社会福祉協議会々長 殿

申請者及び借用責任者

住 所

氏 名

印

次のとおり福祉生活用具を借用いたしたく申請いたします。

記

1、生活用具を使用するもの

住 所

氏 名

2、借用事由 (使用者の現在の状況になった経過及び家族構成などを記入してください。)

.....
.....
.....
.....

3、借用物品

(1)ベット 台() (2)車椅子 台()

(3)吸引器 台()

4、借用期間

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

(様式第2号)

福祉生活用具借用書

ベット _____ 台(_____)

車椅子 _____ 台(_____)

吸引器 _____ 台(_____)

上記の物品たしかに借用いたしました。借用物品については善良なる管理を行い、万が一破損滅失した場合は借用日の現状に復し、または損害額を賠償いたします。

平成 年 月 日

借用責任者

住 所

氏 名

印

松川町社会福祉協議会々長 殿