

福祉用具貸出申請書

年 月 日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会
会 長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

福祉用具貸出事業取扱要綱に基づき下記のとおり福祉用具の貸出を申請します。

1. 貸出を受けたい用具（受けたい物に○）	
・車椅子 ・ベッド ・その他（ ）	
2. 貸出を必要とする者	
住 所 氏 名 生年月日 年 月 日	
3. 貸出を希望する理由	
4. 貸出を希望する期間	
年 月 日～ 年 月 日 ※希望する期間を越えて貸出を希望する場合は、再度申請をすること。	
5. 誓約事項	
利用者等の過失による福祉用具の破損等については、私（申請者）が修理費の実費を負担します。	

【※社会福祉協議会記入欄】 年 月 日上記福祉用具の返却を確認しました。

取扱者氏名