

日常生活用品（用具）借用申請書

平成 年 月 日

光市社会福祉協議会 会長 様

申請者 住 所

氏 名

⑩

続柄

連絡先 ☎

使用者 氏 名

年齢

歳

日常生活用品を借用したいので、下記のとおり申請します。
また、使用にあたっては、下記注意事項に従います。

記

使用器具	<input type="checkbox"/> 車椅子	<input type="checkbox"/> ポータブルトイレ
	<input type="checkbox"/> 松葉杖	<input type="checkbox"/> 歩行補助具
	<input type="checkbox"/> 杖	<input type="checkbox"/> その他（ ）
使用年月日	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 使用期間が未定の場合は最大6ヶ月、1ヶ月更新	

注意事項

1. 使用中の用具が不要になった際は、すみやかにご返却下さい。
2. 使用中の用具に破損が生じた場合の修繕費及びその他の経費が生じた場合は、その実費を負担していただきます。

社協記入

受付者（ ）

受付日	平成 年 月 日
搬入依頼日	平成 年 月 日
搬入日	平成 年 月 日
通信・備考	