

(様式1号)

係		課長		事務局長		会長	
---	--	----	--	------	--	----	--

受付日 年 月 日

福祉機器貸出申請書

三木市社会福祉協議会会長 様

申請者	氏名		
	電話 ()	利用者との続柄	
	住所 三木市		

下記のとおり福祉機器の貸出を希望します。

福祉機器利用者	氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 . . ()歳
	電話	()
	住所	三木市
貸出機器・期間	車いす [短期・長期] (機器番号) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
使用目的	・ 家庭介護 ・ 通院 ・ 旅行 ・ 散歩 ・ リハビリ ・ その他 ()	

キ リ ト リ

(様式2号)

福祉機器貸出決定通知書

平成 年 月 日

様

三木市社会福祉協議会

下記のとおり福祉機器の貸出をいたします。

貸出機器・期間	車いす [短期・長期] (機器番号) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
---------	---	--