

平成 年 月 日

福祉機器材等借用申し込み書(新規・更新)

下記により、おおい町社会福祉協議会の機器材を借用したいので許可願います。
(借用期間が2ヵ月を超える場合はまえもって連絡し、更新いたします)

社会福祉法人 おおい町社会福祉協議会長 様

申込者 住 所 おおい町 _____
氏 名 _____ (印)
電話番号 _____

機器材名	注意：該当するものに○印を付け登録ナンバーも記入して下さい。	
	☆ 自走用車イス (号車) ☆ 携帯点字器	
	☆ 介助用車イス (号車) ☆ 点字タイプライター (NO.)	
	☆ エアーマット (NO.) ☆ その他 ()	
借用期間	借用日	平成 年 月 日 () 時 分頃から
	返却日	平成 年 月 日 () 時 分頃まで
用途	使用場所	
	目的	
備考		

社協欄	会長	局長	合 議	確 認	貸出	返却