

(様式1号)

係		課長	
---	--	----	--

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	住所		
	氏名		
	電話 ()	利用者との続柄	

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 ※申請者と同じ所は同上で可	住 所	三木市
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 . . () 歳
	電 話	()
貸出機器・期間	長期 車いす・松葉杖 (No.)	
	短期 子ども用車いす・子ども用松葉杖 (No.)	
	令和 年 月 日 ~ 令和 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 封 印 ト リ

(様式2号)

福祉機器貸出決定通知書

令和 年 月 日

様

三木市社会福祉協議会 受付印

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	■福祉機器名 () ■機器番号 No. _____
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日