

様式第1号

福祉用具使用申請書

_____の介護に使用のため、下記器具の使用を申請します。

使用する福祉器具 ○車椅子

貸し出し番号

返納予定日 令和 年 月 日

令和 年 月 日

住 所 日吉津村大字

氏 名

社会福祉法人 日吉津村社会福祉協議会 様