

介護用品貸与申請書兼借受書

令和 年 月 日

社会福祉法人
遠軽町社会福祉協議会

会 長 様

住 所 遠軽町

申請者 氏 名 ⑩

(使用者との続柄)

電話番号 ー

介護用品の貸与を受けたいので申請するとともに在宅要介護者等介護用品貸与要綱を遵守し、下記のとおり介護用品を借受いたします。

| | | | |
|---------------|-------------------------|------|----------------|
| 使用者氏名 | | 男 | 生年月日 |
| | | 女 | T・S・H 年 月 日 |
| 使用者住所 | | 電話番号 | |
| 貸与用品名 | | | |
| 貸与期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日(予定) | | |
| 理由 (身体状況等) | | | |

借受書提出代行者：

.....事務局使用欄.....

| | | | | | | |
|------|-----|------------|-----|-----|-----|-----------------------------|
| 事務局長 | 次 長 | 地域福祉課 長 | 担 当 | 受付者 | 合 議 | 貸与用品No. 遠軽・生田原・丸瀬布・白滝No. |
| | | | | | | 返却年月日 令和 年 月 日 返却済 |