

# 福祉機器等借入れ申込書

1. 借用する福祉機器

2. 借用期間(○で囲んでください)

長期

短期

借入日 令和 年 月 日

返却日 令和 年 月 日

※取扱いには充分注意し、万一破損したときには申請者において速やかに原形復してお返しうることを条件としてお借り致します。

申込日 令和 年 月 日

小浜市社会福祉協議会理事長殿

住 所

氏 名

連 絡 先

～以下、事務使用欄～

貸出日	・ ・
入力	<input type="checkbox"/>
返却日	・ ・
入力	<input type="checkbox"/>

局長	次長	合議	係