

様式第1号（第2条関係）

介護機器貸出 申請書

篠山市社会福祉協議会長 様

下記により_____（財産番号_____）の貸出しを申請します。
なお、当方の不注意により破損等を生じた場合は、その責任を負います。

申請日 _____年 月 日
申請者住所 〒 _____
申請者氏名 _____ ⑩
申請者電話 _____

1. 貸出しを必要とする者

住 所 〒669- _____ 篠山市
氏 名 _____
生年月日 _____年 月 日（ 歳）

2. 貸出しを希望する理由

貸出理由 _____

貸出日 _____年 月 日 取扱者 ⑩
返却日 _____年 月 日 取扱者 ⑩

3. 主たる介護人

氏 名	続柄	年齢	現在の介護状況

（注）貸出しを必要とする者からの続柄

*事務局記入欄

利用料及び付属経費の免除

なし（付属経費の受領日 _____年 月 日）

あり（理由 _____）

ベッド搬入業者（ _____）