

福祉機材貸与申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人長柄町社会福祉協議会  
会長 池澤儀之様

申請者 (住所)  
(氏名)  
(対象者との続柄)  
(連絡先電話番号)

下記により福祉機材の貸与を申請します。

記

- 1 対象者 (氏名)  
(住所)  
(生年月日) 年 月 日  
(性別)
- 2 貸与を希望する機材名及び数量
- 3 貸与を希望する期間 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで  
日間
- 4 対象者の心身の状況  
(身体障害者手帳の交付を受けている者にあつては、その番号及び交付期日)
- 5 介護等の状況
- 6 貸与を希望する理由
- 7 その他参考となる事項