

第1号様式

在宅介護機器貸出申請書

年 月 日

社会福祉法人
大網白里市社会福祉協議会
会 長 様

申請者 住所：大網白里市
氏名：
(使用者との続柄：)
電話：

下記の在宅介護機器の貸出を申請します。

1、使用者の氏名、住所

氏 名 (歳) 男・女
住 所

2、貸出希望理由（通院や旅行等具体的に記載すること。）

3、在宅介護機器名

4、貸出希望期間

年 月 日～ 年 月 日まで

5、返却予定日時

年 月 日 () 時