

別紙様式（第4条関係）

天栄村福祉機器継続借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人天栄村社会福祉協議会
会 長 添 田 勝 幸 様

申 請 者（世帯主）

住 所：天栄村大字 字 番地

氏 名： 印

TEL： 0248 ()

平成 年 月 日に借用した下記の天栄村福祉機器を継続して借用したいので申請します。

福祉機器名	数	管理番号	福祉機器名	数	管理番号
介護・ベット			福祉・ベット		
介護・ベットマット			福祉・ベットマット		
介護・サイドレール			福祉・サイドレール(旧)		
介護・介助バー			福祉・オーバーテーブル		
介護・サイドテーブル			エアーマット		
車イス			防水シート		

使用者：氏 名

生年月日：T・S・H 年 月 日生 (歳)

使用目的：

借用期間：(継続更新期間)

平成 年 月 日 から

平成 年 月 日 まで

返却日：平成 年 月 日