

福祉用具貸出事業用具借用申込書

竹原市社会福祉協議会 様

活用する福祉用具	数量	※市社協記入欄
利用者住所		
利用者名前	⑩	
利用者電話番号		
代理人住所		
代理人名前	⑩	
代理人電話番号		
活用内容		
活用場所		
活用期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()	
用具返却予定日	令和 年 月 日 ()	
用具返却日確認	令和 年 月 日 ()	※市社協記入欄

※本事業の費用は、赤い羽根共同募金など、皆様の善意のご寄付によるものです。

社会福祉法人 竹原市社会福祉協議会

住所： 竹原市中央3丁目13番5号（ふくしの駅内）

連絡先： TEL 22-5131 / FAX 23-0084