

令和 年 月 日

## 福祉用具・物品貸出事業借用申込書

竹原市社会福祉協議会 様

受付

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、皆さま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