

平成 年 月 日 稟 議						
平成 年 月 日 決 裁						
会 長	常務理事 事務局長	事務局次長	部 長	総務課長	係	合 議

(様式第1号)

## 日常生活福祉用具利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人

益田市社会福祉協議会

会 長 齋 藤 眸 様

申請者 【住 所】 益田市

【氏 名】 (TEL - )

(下記利用者との続柄 : )

日常生活福祉用具を利用したいので申請します。

## 借 用 書

- ・ 新 規
- ・ 更 新

福祉用具の種類 : 数量 : No.

使用期間 (原則、使用期間は一年間とし再度申請する。)

平成 年 月 日 から  
平成 年 月 日 まで

上記の日常生活福祉用具を借用します。

平成 年 月 日

利用者 【住 所】 益田市

【氏 名】

(性別 : 男 ・ 女 )

※上記に記入された個人情報はその他目的以外では使用しません。