

様式1 (第6条関係)

令和 年 月 日

福祉教育用備品借用申請書

社会福祉法人長門市社会福祉協議会長 様

申請団体名

申請者氏名

住 所 長門市

電 話

下記のとおり福祉用具の借用を申請します。借用に当たっては、「福祉教育用備品貸出事業実施要綱」を遵守します。

借用備品		合計	借用期間			
備品名	番号		令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで
点字板		計 セット	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		
高齢者疑似体験 セット		計 セット	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		
車椅子		計 台	令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		
アイマスク		計 個				
その他			令和 年 月 日から	令和 年 月 日まで		

〈決裁欄〉 上記申請のとおり貸し出してよろしいか。

課長	係	受付

返却日	確認者
令和 年 月 日	