

局長		課長		係長		担当	
----	--	----	--	----	--	----	--

No. \_\_\_\_\_

# 福祉機器利用申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人大船渡市社会福祉協議会  
会長 刈谷 忠 様

利用者	住所 _____ 氏名 _____ ( 歳) 印 連絡先 _____
代理人	住所 _____ 氏名 _____ 印 連絡先 _____

下記のとおり利用申し込みをいたします。

## 記

1、利用機器 ①介護用ベット 基 ②車いす 基  
③その他 ( )

2、利用期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日

3、利用目的  
.....  
.....