

様式第1号（第4条関係）

在宅療養機器借用申請書				
年 月 日				
社会福祉法人磐田市社会福祉協議会会長 様				
借受人 住 所 氏 名 電話番号 () -				
下記のとおり借用したいので申請します。 機器を破損等した場合には、弁償に応ずることを誓約します。				
機器使用者	(年齢 才) (続柄)			
借用機器	車いす			
借用目的				
借用期間	年 月 日から 年 月 日まで			
社協記入欄	受付日	年 月 日	返却日	年 月 日
	受付者	確認者		

様式第2号（第5条関係）

在宅療養機器貸出決定通知書	
上記のとおり貸出を決定し、借用を許可します。	
_____ 様	
貸出機器 車いす (台) 備品番号 ()	貸出確認印
年 月 日 社会福祉法人磐田市社会福祉協議会会長	_____