

様式第1号

<b>福祉お助け用品借用申請書</b>				
年 月 日				
社会福祉法人磐田市社会福祉協議会 様 借受人 住 所 磐田市 _____ 氏 名 _____ 電話番号 ( _____ ) _____ - _____				
下記のとおり福祉お助け用品を借用したいので申請します。 借用期間内であってもその必要がなくなった場合には、速やかに返還いたします。 借用品を破損し以後社会福祉協議会において貸出に支障をきたした場合には、弁償に 応ずることを誓約します。				
使用者氏名 又は団体名				
借用品	No.	用 品 名	数 量	備 考
借用目的				
借用期間	年 月 日から 年 月 日まで			
社協記入欄	貸出日	年 月 日	返却日	年 月 日
	受付者	確認者		

様式第2号

<b>福祉お助け用品貸出決定通知書</b>			
上記のとおり貸出を決定し、借用を許可します。 _____ 様 年 月 日 社会福祉法人磐田市社会福祉協議会会長	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">受付日</td> </tr> <tr> <td style="height: 50px;"> </td> </tr> </table>	受付日	
受付日			