

様式1 (第4条第1項関係)

平成 年 月 日

社会福祉法人瑞穂市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所
氏 名 印
T E L

瑞穂市社会福祉協議会福祉機器等日常生活用具貸出申請書
(新規 更新)

下記のとおり、福祉機器の貸出しを申請します。

機器名	(備品番号)		
借受人氏名		性 別	男 ・ 女
借受人住所	〒 ー 瑞穂市 Tel () ー		
借受人生年月日	M・T・S・H	年 月 日	
貸出期間	平成 年 月 日 ~ 年 月 日		
貸出しを希望する理由			
貸出しを希望する機器及び利用料	(1) 車椅子	月額	500円
	(2) 歩行器	月額	300円
	(3) 四点杖	月額	100円
備 考	借受人の世帯全員が住民税非課税である場合は、上記金額の5分の1となります。(所得課税証明書を添付してください。)		

決 裁	会 長	常務理事	局 長	係 長	係	担当