

(様式2)

福祉機器貸与申請書

年 月 日

潟上市福祉事務所長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 () _____

潟上市福祉機器リサイクル事業として、次により福祉機器の貸与を申請します。

機器の名称 _____

福祉機器貸与受領書

上記福祉機器を受領しました。

年 月 日

受領者 住 所 _____

氏 名 _____