

借 用 書

年 月 日

社会福祉法人
海南市社会福祉協議会会長 様

住所

(申請者) 氏名

印

電話

下記の福祉用品を借用しました。

なお、必要としなくなった場合は速やかに返還いたします。

記

福祉用具 _____

貸与期間 _____年 月 日 ~ _____年 月 日

(貸与日から7日以内)

返却予定日 _____年 月 日

借 用 書

令和6年10月 1日

社会福祉法人
海南市社会福祉協議会会長 様

住所 海南市日方 1519-10

(申請者) 氏名 社協 太郎 ⑩

電話 073-483-6777

下記の福祉用品を借用しました。

なお、必要としなくなった場合は速やかに返還いたします。

記

- 福祉用具 高齢者疑似体験セット (大人用) 7セット
- 貸与期間 令和6年10月15日 ~ 令和6年10月22日
(貸与日から7日以内)
- 返却予定日 令和6年10月22日