|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |