

日常生活用具備品借受申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人幌延町社会福祉協議会
会 長 高 橋 秀 之 様

申請者住所 天塩郡幌延町

電話番号

氏 名 ⑩

代理人名 ⑩

続 柄

下記の日常生活用具備品を借り受けたく申請いたします。

借受理由

※返却期日は借受日から1ヶ月までに返却願います

記

備 品 名	台帳 番号	借受日	返却予定日	返却日	備考
投薬ボックス	B-	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
投薬カレンダー	C-	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
車椅子	1・2	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
車椅子(JA寄贈)		令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	不明
介助用車椅子	3・4	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
車椅子(ブレーキ無し)	5・6	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
車椅子テーブル		令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	不明
シルバーカー	5・6・7・8	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
シルバー歩行器	9	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
シャワー椅子	10・11・12	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
音声時計	13・14	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
電動ベット	15	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
アボネット	16・17・18・19	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
アボネットデラックス	20・21	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
ポータブルトイレ	22	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
ベビースケール	23	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
バスグリップ	24	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
バスボード	25	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
バスチェアー	26	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
浴槽台	27	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
手すり台	28	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日	