

令和 年 月 日

社会福祉法人  
嬭恋村社会福祉協議会長 様

申請者

住所  
氏名 印  
電話  
本人との続柄 ( )

福祉用具を利用したいので、下記のとおり申請します。

利用者	嬭恋村大字	氏名
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	
区分	高齢者・身体障害者（児）・その他（ ）	
申請理由		
利用用具	ベッド・車椅子・その他（ ）	
利用 希望期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 (延長申請 令和 年 月 日～令和 年 月 日)	
備考		

## 式第2号（第7条） 福祉用具貸し出し決定・却下通知書

上記のとおり申請のありました福祉用具の利用につきまして、下記のとおり決定しました。

様

社会福祉法人  
嬭恋村社会福祉協議会長

記

- 福祉用具の貸し出しを 決定 ・ 却下します。（却下の理由 ）
- 貸し出し期間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

## 注意事項

- 用具の移動等に要する手間等は、原則として利用者が負担する。利用者ができない場合は有料とする。
- 利用者の不注意により用具を破損したときは、利用者の責任において、用具を現状に復すること。
- 用具を申請目的以外に使用しないこと。
- 用具の利用を中止するときは、速やかに返却すること。
- 重要事項説明書を取り交わすこと。