

借 用 書

1. 借用器具名

車椅子 (社協・役場 番)

2. 借用期間

令和 年 月 日から令和 年 月 日

上記のとおり在宅介護用器具を借用いたします。

世帯主住所 六戸町

世帯主氏名 _____ 印

電話番号 _____

社会福祉法人
六戸町社会福祉協議会会長 殿