

(様式第2号)

福祉用具借用書

平成 年 月 日

喬木村社会福祉協議会長 様

住 所 喬木村 番地
借用者
氏 名 印
(*借用者は申請者と同一人)

福祉用具借用申請書に記載の借用福祉用具については、万全な管理を行いますが万一
破損滅失した場合は、借用日の現状に復するか又は損害額を賠償します。

なお、使用の必要がなくなったときは、直ちに返還します。