

(様式第2号)

平成 年 月 日

(申請者) 様

社会福祉法人 西海市社会福祉協議会長 ⑩

福祉・介護機器貸与決定(却下)通知書

標記のことについて、次のとおり決定(却下)しましたので通知します。

利用者氏名	
利用者住所	西海市 町 番地 電話() ー
貸与機器名	
利 用 料	
決定(却下)理由	
貸与期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで

<注意事項>

- 貸与期間中の機器の破損については、貸与を受けた者が修復または同程度の機器にて弁償してもらうことがあります。
- 貸与期間を超えて利用する場合には、再申請をお願いします。