

様式第4号（第9条関係）

福 祉 機 器 返 納 願

年 月 日

社会福祉法人 相馬市社会福祉協議会長 様

借受人 住 所

氏 名

印

借受中の福祉機器について、次の理由により返納いたします。

記

福祉機器の種類	台 数	借 受 期 間	返 納 理 由
	台	年 月 日から 年 月 日まで	