

回 議					
会長	事務局長	係長	主任	担当	取扱者
事務局長 専決					

様式第 1 号

日常生活用具貸与申請書

年 月 日
(新規・更新)

社 会 福 祉 法 人
函南町社会福祉協議会
会長 高橋 敏行様

○ 申請者 住 所 _____ Tel _____
氏 名 _____

○ 次のとおり日常生活用具に貸与を申請します。

1. 使用者

住 所 函南町 _____ 電話番号 _____
氏 名 _____ 性別 男・女
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 貸与を希望する理由及び貸与期間

理 由 _____

貸与期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日

返却年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 貸与を受けたい用具

車椅子 ・ その他 (_____)

貸与用具番号 _____ No. _____