

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 瓦
氏 名 印

○ 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.