

社会福祉
法人 十和田市社会福祉協議会会長 様

(申請者)

〒 住所
電話番号

氏 名 印 続柄

日常生活用具貸出申請書

日常生活用具の貸出を受けたいので事業実施要綱第5条の規定により申請します。

記

- 1. 貸与種別 長期貸出 ・ 短期貸出 (2週間以内)
- 2. 用具種別 ギャッチベッド ・ 車イス ・ シルバーカー
- 3. 数 量 台
- 4. 使用者 氏 名
住 所 十和田市
電話番号
生年月日 年 月 日生 (歳)

5. 申請理由

6. 必要期間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日

7. 家族構成

氏 名	続 柄	年 齢	職 業	備 考