**（様式第２号）**

**～　日常生活用具有効活用事業　～**

**用具使用申込書**

**令和　　年　　月　　日**

**下記の用具の使用について申し込みいたします。**

**掲載番号　　（　　　　　　　　　）**

**１．用　　具**

**受　　領　　書**

**事務局記入**

**令和　　年　　月　　日**

**この用具について受領いたしました。**

**なお、この用具の転売・有料の貸出をしないことを約束いた**

**します。**

**社会福祉法人 　 十和田市社会福祉協議会**

**会 長 江　渡　恵　美　　様**

**住　　所**

**電話番号**

**氏　　名**