

様式1号

日常生活用具貸与申請書

令和 年 月 日

里庄町社会福祉協議会

会長 加藤 泰久 殿

分館名 ()

住所 里庄町大字

申請者

氏名

印

下記により日常生活用具の貸与を申請致します。

対象者 (使用者)	住所	里庄町大字		
	氏名	男 女		
	生年月日	年 月 日	電話	
貸与を受けたい 用具の名称	車椅子 (自走式 ・ 介助式)			
貸与期間	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで			
貸与を希望する理由				
(新規・更新)				