|  |
| --- |
| 編冊番号 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局長 | 事　務　局　職　員 |
|  |  |

**電動ベッド**

第１号様式

日常生活用具貸出申請書

平成　　　年　　　月　　　日

　富里市社会福祉協議会長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

申請者　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

下記のとおり貸出を申請いたします。

１．貸出を必要とする者

　　住　　所

　　氏　　名

　　生年月日　　Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ　　　　年　　　月　　　日

２．貸出を希望する理由

|  |
| --- |
| 担当者 |
|  |