

様式第1号（第3条関係）

事務局長	事務局次長	係長	担当者	受付者

日常生活用具貸与新規・継続申請書

平成 年 月 日

東海村社会福祉協議会長 様

申請者 住 所

氏 名

T E L

対象者との続柄

次のとおり日常生活用具の貸与申請をいたします。

対 象 者	氏 名		男・女	生年 月 日	T・S・H 年 月 日	
	住 所					
	区 分 ○をつける	高齢者 身体障害 その他 ( ) 介護保険認定：受けている ( ) ・ 受けていない				
申請理由						
貸与期間(予定)		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日				
特記事項		(車いすNo. )				



様式第2号（第4条関係）

平成 年 月 日

申請者名 \_\_\_\_\_ 様

社会福祉法人  
東海村社会福祉協議会  
会 長 黒羽根 弘



日常生活用具貸与新規・継続決定通知書

平成 年 月 日付で申請のありました用具(車いすNo. )の  
貸与について、下記のとおり決定しましたのでご通知します。

記

貸与対象者 住 所

氏 名

貸 与 期 間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

様式第3号（第4条関係）

平成 年 月 日

様

社会福祉法人  
東海村社会福祉協議会  
会 長 黒羽根 弘一

日常生活用具貸与却下通知書

平成 年 月 日付で申請のありました日常生活用具の貸与につ  
きましては、審査の結果却下することに決定しましたので通知します。