

様式第1号（第3条関係）

課長	係長	担当者	受付者

日常生活用具貸与新規・継続申請書

令和 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)		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
特 記 事 項		(車いすNo.)				

様式第2号（第4条関係）

令和 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 弘一

日常生活用具貸与新規・継続決定通知書

令和 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 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日