

日常生活用具貸与事業申請書

社会福祉法人 井原市社会福祉協議会長 殿

申請者 住所 〒

井原市 町 番地

氏名 (印)

電話 (—)

私は、日常生活用具の貸与を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、使用にあたっては井原市社会福祉協議会日常生活用具貸与事業実施要綱及び重要事項説明書を守り異議の申し立てはしないことを条件として、日常生活用具を使用します。

記

使用者	
1. 住所	井原市 町 番地
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
2. 用具の種類	ギャッチベッド・電動ベッド・車椅子
3. 要介護区分	非該当・要支援・要介護1・その他 ()
(該当に○をつける)	担当居宅介護支援事業所等 ()
4. 備考	()

社協記入欄

決	局長	支所長	総務係	係長	係	契約日 平成 年 月 日
裁						更新月 月
□電動ベッド 品番 ()			□ギャッチベッド 品番 ()			□車椅子 品番 ()