

閲覧 決済	局長	係長	係	受付

様式第1号（第4条関係）

日常生活用具使用許可申請書

年 月 日

社会福祉法人大田原市社会福祉協議会  
会長 相馬 憲一 様

申請者 { 住 所  
氏 名  
電話番号  
(利用者との続柄・ )

次のとおり日常生活用具を使用したいので、申請いたします。

日常生活用具	1 車いす (No. )      2 その他 (No. )      ( )		
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
利用者氏名	生年月日	年 月 日生 (才)	
利用者住所			
利用者の状態	1 身体の状態  2 介護の状態 介護認定有り：要支援1・2、要介護1 介護認定無し		

No. \_\_\_\_\_

返却日	年 月 日
-----	-------