

令和 年 月 日

度会町社会福祉協議会

会長 縄手 一郎 様

申請者 住所

氏名

印

日常生活用品使用申込書

次のとおり、使用したいので申請します。

| 区 分 | 内 容 |
|--------|---|
| 利用者住所 | |
| 利用者氏名 | 氏名 TEL |
| 借用期間 | 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 ~ 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 まで |
| 使用する用品 | |