

# 申し込み用紙

※太枠のみご記入ください

譲ります

平成 年 月 日

|                |        |     |  |
|----------------|--------|-----|--|
| 用具名            |        |     |  |
| 使用期間           | 新品・購入後 | 年   |  |
| 使用回数<br>及び状態   | 未使用・   | 回使用 |  |
| 氏名             |        |     |  |
| 住所             |        |     |  |
| 電話             |        |     |  |
| 代理人氏名<br>及び連絡先 | 氏名     | TEL |  |
|                | 本人との関係 |     |  |
| その他            |        |     |  |

調整結果

月 日 様 へ

社会福祉法人 川崎市宮前区社会福祉協議会

# 申し込み用紙

※太枠のみご記入ください

譲ってください

平成 年 月 日

|                |        |     |  |
|----------------|--------|-----|--|
| 希望<br>用具名      |        |     |  |
| 氏名             |        |     |  |
| 住所             |        |     |  |
| 電話             |        |     |  |
| 代理人氏名<br>及び連絡先 | 氏名     | TEL |  |
|                | 本人との関係 |     |  |
| その他            |        |     |  |

調整結果

月 日 様 より

社会福祉法人 川崎市宮前区社会福祉協議会

きりとりせん

