

申し込み用紙

※太枠のみご記入ください

譲ります

年 月 日

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

調整結果

月 日 _____ 様 へ

川崎市宮前区社会福祉協議会

きりとりせん

申し込み用紙

※太枠のみご記入ください

譲ってください

年 月 日

希望用具名		
氏名		
住所		
電話		
代理人氏名及び連絡先	氏名	TEL
	本人との関係	
その他		

調整結果

月 日 _____ 様 より

川崎市宮前区社会福祉協議会