（別記様式第１号）

日常生活福祉用具貸与申請書

年　　　月　　　　日

増毛町長　様

住所

氏名

電話番号

次のとおり、日常生活福祉用具の貸与を申請します。

1. 日常生活福祉用具名

車いす・歩行器・杖・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 貸与期間

　　　　　年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日まで（　　　　　日間）

1. 貸与理由