

リサイクル機器貸与申請書

平成 年 月 日

せたな町長 様

住所
申請者 氏名 (印)
電話 ()

次のとおりリサイクル機器の貸与を受けたいので申請します。

対象者	氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
	住所					
	身体障害帳	番号	第 号	交付年月日		年 月 日交付
		障害名			等級	種 級
	療手育帳	番号	号	交付年月日		年 月 日交付
		障害程度	判定			
者	虚弱・寝たきり：厚生労働省基準[]				要介護度認定	
	認知症：厚生労働省基準[] その他				要支援・____度 未審査・審査中	
世帯の状況	氏 名	性別	対象者との続柄	生年月日	職 業	備 考
現在の住居等の状況	住宅	1 自宅 2 借家(所有者の諾否)		浴室	1 和式 2 洋式 3 なし	便所 1 和式 2 洋式 3 携帯用
貸与を受けたい福祉機器名				貸与を希望する理由		
備 考						