

様式第1号(第5条関係)

令和 年 月 日

河内長野市短期ベッド貸出申請書

河内長野市長 様

申請者 住所  
氏名  
(TEL )

河内長野市短期ベッド貸出事業実施要綱に基づき、次のとおり貸出しを受けたいので申請します。

貸出用具	特殊寝台一式 ( モーター)、 テーブル ( あり ・ なし )		
納品希望日	令和 年 月 日	返却予定日	令和 年 月 日
納品先	河内長野市		
利用者 (65歳以上の方)	氏名	( 男・女 )	生年月日 明大昭 年 月 日
	住所		
	申請者との関係		
現在の状況及び貸出しを必要とする理由			
備考			

※利用者の住所が河内長野市内にない場合は、当該利用者の住所等が確認できる書類(介護保険被保険者証の写しなど)を添付してください。