

安全杖交付申請書

平成 年 月 日

富良野市社会福祉協議会
会長 小玉 將 臣 様

申請者

住 所

氏 名

利用者との続柄

印

下記のとおり安全杖交付の申請をいたします。

記

利用者氏名		性別	
住 所			
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生 (満 歳)		
電話番号	() - 様方		
世帯状況	独居・高齢者・同居 () 人家族		
理 由			
特記事項			