

# 譲ります

(様式第1号)

平成 年 月 日

社会福祉法人 熱海市社会福祉協議会  
会長 櫻井 優 様

住所 熱海市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

## 福祉用具等リサイクル事業「譲ります」登録申請書

熱海市社会福祉協議会福祉用具等リサイクル事業の登録を次のとおり申請します。

なお、実施要綱を遵守し、有効期限（6か月）を経過した場合には、再登録を申し出ない限り、登録情報を削除されることに同意します。

譲りたい用具	
メーカー名及び型式	
購入（取得）時期	年 月頃購入（取得）
用具の状況 (なるべく詳しく)	汚れ（有・無） キズ（有・無） 用具の使用状況等をご記入ください

※写真があれば添付してください。

（社協使用欄）登録No. \_\_\_\_\_