

## 支援物資申請書

申請月日

年 月 日

社会福祉法人

様

下記の通り、支援物資を申請します。

申請者	事業所名	
	住所	
	電話番号	
	担当者	
希望物資名		
希望数量		
支援目的 ※		

※世帯別、性別、年齢等、支援する方の状況を差し支えない範囲で記入ください。  
 社会福祉法人懇話会 しあわせネットワーク・おたる  
 生活支援委員会

## 支援物資受領書

受領月日

年 月 日

社会福祉法人

様

下記のとおり、支援物資を受領いたしました。

物資名	
数量	

事業所名

住所

電話番号

担当者

印

社会福祉法人懇話会 しあわせネットワーク・おたる  
 生活支援委員会  
 生活支援委員会へのFAXは、切り離さずこのまま送信してかまいません。