

(別記様式第1号)

※No. _____

「Gちゃん」利用申請書（新規・更新）

令和 年 月 日

群馬県老人福祉施設協議会 会長 様

申請者 住 所
施設名
施設長名 印
連絡先

このことについて、下記のとおり「Gちゃん」の利用を申請します。

記

利用物件名	
利用目的	
利用方法	※種類・名称・規格等を記入
利用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
利用場所	
個 数	
担当者氏名	
連絡先	電話 FAX

添付書類

- (1) 利用する物件の見本
- (2) その他