

歯みがき指導用具貸出願出書

令和 年 月 日

(宛先)

奈良市長

願出者 所在地
団体名
代表者名
電話番号

下記のとおり歯みがき指導用の用具の貸出をお願いします。

記

使用目的			
貸出希望期間 (実施予定日)	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
対象者		予定人数	人
貸出用具			
備考			

- ※ 太枠内は必ずご記入ください。
- ※ 歯みがき指導の実施後、速やかに歯みがき指導実施報告書(第2号様式)を提出してください。
- ※ 貸出用具の貸出期間は、原則7日間(土曜日・日曜日・祝日を含む)です。

(処理経過)

受付日	令和 年 月 日	受付者名	
用具引渡日	令和 年 月 日	受付者名	
実施報告書受領日	令和 年 月 日	受付者名	