

福祉機器借用申請書

平成 年 月 日

木更津市社会福祉協議会長 様

住 所 _____

申請者 氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

次のとおり遵守事項にしがたい、借用したいので申し込みします。

機 器 名		機器 No.
借用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)・(月間)	
使用 者	氏名	住所
使用目的		
遵守事項	(1) 貸出、返却の際は、申請者ご自身で運搬します。 (2) 使用中の事故につきましては、申請者が全ての責任を負います。 (3) 返却の際は、貸出を受けたときの状態に整備します。 (4) 福祉機器の保守管理は、申請者の責任において行います。 (5) 福祉機器への名前の記入や、改造は行いません。 (6) 福祉機器は目的以外に使用しません。	

返却日 _____ 受領者印 _____

返却受領書

申請者 _____ 様

機器名 (NO.) _____

平成 年 月 日

社会福祉法人 木更津市社会福祉協議会

取扱者印