

| | | | |
|----------|----|-----|---------------|
| 貸付決定日 | 受付 | 合 議 | 事務局長 (支所長) |
| 令和 年 月 日 | | | |

福祉用具借用申請書及び借用書

世羅町社会福祉協議会長 様

令和 年 月 日

住 所 世羅郡世羅町大字

電話番号

申請者名 (借用者)

福祉用具貸出要綱第4条に基づき、つぎの福祉用具を借用したく申請します。

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------|--|
| 借用用具 | (No.) | 数量 | |
| 使用目的 | ・通院 ・外出 ・その他 () | | |
| 使用期日 | 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで | | |
| 使用者 | | | |
| 返却予定日 | 令和 年 月 日 | | |
| (使用上の義務) | | | |
| 1. 使用者は、用具の愛護に務め乱用、粗暴な取り扱いをしてはならない。 | | | |
| 2. 用具使用中、故障または破損が明らかに使用者の責任による時は、原則として現状に復し返還しなければならない。ただし、使用者の責任によらない故障、破損が生じ使用不可能になった時は、速やかに届け出るとともに用具を返還しなければならない。 | | | |
| 令和 年 月 日 | | | |
| 署 名 _____ | | | |
| ※代理の方の場合は署名と押印をお願いします。 | | | |
| 返却日 | | 返却確認者 | |