

福祉用具貸出申請書

道志村社会福祉協議会会長 殿

下記留意事項を承認の上、次により申請します。

令和 年 月 日

申 請 者	氏名			
	住所	道志村	番地	
	電話			
利 用 者	氏名 年齢	(歳)		
利用者との関係				
貸出用具	No		用具	
用 途				
利用期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 (日間)			

貸出決定期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日 (日間)
--------	----------------------------

利用上の留意事項

- (1)貸出期間は1ヶ月以内とする。
- (2)☒請の目的以外の利用や第三者への転貸はしないこと。
- (3)破損等が生じた場合は、速やかに道志村社会福祉協議会に報告すること。
また、借方の責任において損害賠償すること。
- (4)利用期間終了後、速やかに返却すること。
- (5)道志村社会福祉協議会が必要とする書類を遅滞なく提出すること。