

社会福祉法人米原市社会福祉協議会福祉機器貸し出し事業利用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人米原市社会福祉協議会長 様

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

下記のとおり、福祉機器を借用いたしたく申請します。

対 象 者	氏 名	
	住 所	米原市 番地
	生 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日（ 歳）
	電 話	
	身体状況等	1. 在宅のねたきり高齢者 () 2. 在宅の心身障がい（児）者 () 3. その他 () ※該当する身体状況に○印、またはその他の状況についてご記入ください。
貸 出 機 器	車イス	
貸 出 期 間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで	
備 考		

（厳守事項）

1. 借り受けた機器は、善良な管理を行い、破損等が生じた場合は、速やかに報告し指示を受けること。
2. 借り受けた機器を、他者へ譲渡、転貸したり、または担保に供するなど目的以外の使用をしてはならない。
3. 機器の搬送は、申請書の責任のもとで行なうこと。

受付確認印	貸出確認印	返却確認印
月 日	月 日	月 日