

令和 年 月 日

山陽小野田市社会福祉協議会
会長 西村公一様

【申込責任者】

住 所.....

氏 名..... 印

連絡先 電話.....

FAX

「介助用具」借用申請書(新規 ・ 更新 回目)

下記のとおり借用いたしたく申請します。

なお、使用にあたっては、山陽小野田市社会福祉協議会 「介助用具貸出規程」を遵守し、用具を目的以外に使用又は転貸しないことはもちろん、万一事故が生じた場合は全て申込責任者において解決します。また、用具を破損、亡失した場合においても責任を持って弁償いたします。

記

介助用具名

車イス() 脚 (※ No.)

利用者氏名 (申込者との続柄.....)

借用期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

借用理由

介助用具貸出承認書 兼 請求書

返却日	確認印
/	

様

上記について、貸出することを承諾いたします。

使用料 円

令和 年 月 日

山陽小野田市社会福祉協議会 会長 西村公一