

事務局長	次長	課長	課長補佐	係長	主任	主任主事	主事	

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. )

利用者住所

氏名 (申込責任者との続柄 )

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。

令和 年 月 日

使用料 円

山陽小野田市社会福祉協議会 会長 西村 公一