

福祉機材借用申請書

申請日 年 月 日

富山市社会福祉協議会長

申請者氏名
 (団体名)
 住 所
 電 話

下記により、福祉機材を使用したいので、承認願います。
 なお、使用に際して管理者の指示に従い、貸出条件を了承します。

介護用具		その他の機材	
品名	1. _____ (台) 2. _____ (台) 3. _____ (台) 【使用者】 氏名： _____	品名	1. _____ (台) 2. _____ (台) 3. _____ (台) 4. _____ (台) 5. _____ (台)
使用日時	【貸出日時】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時頃 【返却日時】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時頃	使用日時	【貸出日時】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時頃 【返却日時】 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時頃
使用目的		使用目的	
使用場所		使用場所	

〈貸出条件〉

【借用期間】 介護用具3ヵ月以内、その他機材7日以内 【対象者】 市内在住者

【使用目的】 (介護用具)在宅の障害者及び高齢者が日常生活において使用する場合
 (その他機材)地域での福祉活動やボランティア活動を行う場合

※借用中の一切の損害(破損・盗難・事故等)は、すべて利用者の自己責任とし、当会は一切の責任を負えませんのでご了承ください。

※貸出機材を破損並びに損失された場合は、速やかに管理者へ申し出てください。場合によっては修繕費等を負担していただくことがあります。

〈事務局記入欄〉

返却日	年 月 日 ()	取扱者	
<input type="checkbox"/> 不良箇所はなかった <input type="checkbox"/> きれいに洗浄されている <input type="checkbox"/> 付属品など資機材が揃っている			