

決裁者	受付者

福祉機器等借用申請書

年 月 日

那須町社会福祉協議会長 様

住 所
 申請者 氏名又は
 団体名 ⑩
 電話番号

次のとおり福祉機器等を借用したいので申請します。

なお、借用にあたっては、福祉機器等を第三者に譲渡や転貸をせずに、又は使用させないとともに、借用中に生じた事故、紛争及び損害について、一切の賠償権を貴会に行使しないものとします。

- 1 福祉機器等名 (数量)
 ① _____
 ② _____
 ③ _____
 - 2 借用目的 _____
 - 3 使用場所 _____
 - 4 借用期間 _____年 月 日 ~ _____年 月 日 まで
 - 5 使用者名 (申請者との関係: _____)
- 住所 那須町大字 _____ (地区名 _____)
- 氏名 _____ 電話番号 _____
- 6 延長借用期間 (福祉用具に限る)

_____年 月 日 ~	_____年 月 日 まで	(確認印 _____)
_____年 月 日 ~	_____年 月 日 まで	(確認印 _____)
_____年 月 日 ~	_____年 月 日 まで	(確認印 _____)
_____年 月 日 ~	_____年 月 日 まで	(確認印 _____)
- ※事務局処理 返還日 _____年 月 日 (確認印 _____)