

事務局長	係長	係

日常生活用品（用具）借用申請書

令和 年 月 日

光市社会福祉協議会 会長 様

申請者 住 所

氏 名

使用者との関係

連絡先 ☎

使用者 氏 名

年 齢 歳

日常生活用品を借用したいので、下記のとおり申請します。
また、使用にあたっては、下記注意事項に従います。

記

使用器具	<input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> 杖 () <input type="checkbox"/> 歩行器
使用年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ※使用期間が未定の場合は最大6ヶ月、1ヶ月更新 ※貸出・返却は原則平日8:30~17:15の間に行うこと

注意事項

- 使用中の用具が不要になった際は、すみやかにご返却下さい。
- 使用中の用具に破損が生じた場合の修繕費及びその他の経費が生じた場合、実費を負担していただきます。

社協記入

受付者 ()

受付日	令和 年 月 日
搬入日	令和 年 月 日
通信・備考	貸出車番