

決 裁	令和 年 月 日
課長・所長	

申請書

令和 年 月 日

下記のとおり、福祉機器を借用したいので申請します。
また、借用にあたっては、注意事項を遵守します。

使用者	(フリガナ)			電話番号	
	氏名			()	
	住所 倉敷市				
	生年月日 M・T・S・H 年 月 日 (歳)				
申請者	氏名			電話番号	
	使用者との関係 ()			()	
	住所				
本人確認	☐ 免許証 ☐ 健康保険証 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 身障手帳 ☐ 年金手帳 ☐ その他 ()				
物 品	車イス (No.) (自走・介助)			利 用 目 的	
	貸 出 日		社 協 受 付 者		
	令和 年 月 日				
	返却予定日				
令和 年 月 日					
返 却 日	令和 年 月 日				
更 新	日 付		更新理由		署 名
	・ ・				
	・ ・				
	・ ・				
	・ ・				
社協受付者					

- 借用にあたっては、細心の注意義務をもって保管し、通常の用法に従って使用します。借受中に機器に関して発生した諸問題は、申請者が責任を持って処理します。また、機器の故障についても修理します。
- 在宅において使用しますので、入院する際には直ちに返却します。
- 返却の際には、次の利用者のためにも清掃をして返却します。

ご記入いただいた個人情報は、福祉機器貸出事業を適正かつ円滑に行うことのために使用し、他の目的で使用することはありません。