福祉機器備品貸与許可申請書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人
城陽市社会福祉協議会　会長　様

申 請 者
団 体 名
住　　所
氏　　名
電話番号　　（　　）

福祉機器備品の貸出しを受けたいので下記のとおり申請します。

貸 出 品 名	
貸 出 期 間	年　月　日　～　年　月　日

備品の貸し出し及び返却は平日 9：00～17：00 でお願いいたします。

貸出確認	月　日	返却確認	月　日	担当者　㊞

切り取り

福 祉 機 器 備 品 貸 与 許 可 書

様　　令和　　年　　月　　日

福祉機器備品の貸出を許可します。【貸出品名：　　】

貸出時に不具合があった場合は、交換しますのでお申し出下さい。
但し、貸出中に、破損及び紛失した場合は、貸出し時の状態に戻していただくことになり、この費用は、利用者の負担となります。

備品の貸し出し及び返却は平日 9：00～17：00 でお願いいたします。

【返却期限：　　年　　月　　日】

社会福祉法人
城陽市社会福祉協議会　会長