|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 局　長 | 課　長 | 係　長 | 受　付 |
|  |  |  |  |

（様式１号）

福祉機器等借用申請書

社会福祉法人

朝倉市社会福祉協議会　会長　様

　　申請日　令和　　年　　月　　日

　下記の確認事項を了承のうえ、機器の借用を申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者  連絡先 | 団体名： |
| 氏　名： |
| 住　所： |
| TEL： |
| 借用目的 |  |
| 借用機器 | （NO：　　　） |
| 借用期間 | 令和　　年　　　月　　　日　～　令和　　年　　　月　　　日 |

**《確認事項》**

・借用機器の使用に関しては、丁寧な取扱いに心掛けてください。

・目的以外での使用や第三者への貸し出しはできません。

　・使用中に紛失・破損などがあった場合は、必ず社協へご連絡ください。場合によっては、修理・弁償していただくことがあります。

　・使用中は事故に気を付け、万が一事故が発生した場合は、社協へご連絡ください。ただし、機器の不具合によるもの以外は、借用者の責任においてご対応をお願いいたします。

　・車いすの借用期間は1ヵ月とします。ただし特別の事情がある場合には、最長3ヶ月まで延長することができます。その場合は、更新手続き（申請書の再提出）が必要です。

　・車いすを除く福祉機器等の借用期間は、原則、7日間以内です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸　出　日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 確認者印 |  |
| 返　却　日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 確認者印 |  |