

社会福祉法人南あわじ市社会福祉協議会
車いす・福祉資材等使用申込書兼同意書

令和 年 月 日

社会福祉法人
南あわじ市社会福祉協議会会長 様

申込者 住 所 _____

団 体 名 _____

氏 名 _____

電 話 _____

福祉資材について下記のとおり申込みます (携帯: _____)

備 品 名 (車いすの場合は、本体 No. も記入)	数 量
使 用 の 目 的	
使用(貸出)期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
実 際 の 利 用 日 時	
備 考	

※ 車いす・福祉機材等借用にあたっての注意事項・同意事項

- 車いす・福祉機材等を借用するにあたって、維持管理は自己または団体の責任においておこないます。利用者の著しい過失により発生した破損・汚損・亡失等があった場合は実費にて弁償いたします。
- 貴会が貸出した車いす・福祉資材等によって生じたいかなる事故であっても私(団体)の自己責任とし、貴会には一切の迷惑をかけることはいたしません。
- 使用後は、十分に清掃を行い、付属品の内容・数量等を確認して返却します。上記に同意し、借用いたしたくお願い申し上げます。

社会福祉法人 南あわじ市社会福祉協議会会長 様
借用者氏名 _____

社協記入欄

貸出日	令和 年 月 日	確認者		返却日	令和 年 月 日	確認者	
点検日	令和 年 月 日	担当者		状態	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
内容	<input type="checkbox"/> 汚れ <input type="checkbox"/> 部品紛失 <input type="checkbox"/> 破損・故障→修繕の可否 (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)						
備考							