様式第1号

備　品　貸　出　申　請　書

社会福祉法人豊田市社会福祉協議会長　様

令和　　年　　月　　日

決定者	検討者	検討者	起案責任者

申請者	住所（団体所在地） 〒	氏名（団体名）
	責任者氏名	責任者連絡先 電話（　　）　　－

利用の目的

利　用　日

令和　　年　　月　　日（　　）　　午前・午後　　時　　分

↓　　↓

令和　　年　　月　　日（　　）　　午前・午後　　時　　分

利用を希望する備品

☐車　椅　子（№　　）　☐松　葉　杖（№　　）　☐四点杖

☐きぐるみ（　　）

☐歩行補助器　☐シャワーチェアー　☐ポータブルトイレ

☐特殊寝台　☐高齢者疑似体験セット　☐片麻痺疑似体験セット

☐妊婦体験セット　☐ダーツ　☐介護用ビデオ・ＣＤ

備考

利用するにあたり、下記事項を厳守します。

1　貸与された備品を、損傷又は破損した場合は正直に報告します。
2　貸与された備品を汚したり、濡らしたりした場合は、きれいにし、乾燥させたうえで返却します。
3　貸与期間の終了又は貸与された物品を必要としなくなった場合は、速やかに返却します。
4　貸与された備品を、他の目的に使用、転貸し及び担保に供しません。
5　上記１～４を守らなかった場合は、今後の貸与を受けられないことを承知します。

※事業の趣旨や内容がわかるチラシや計画書等を必ず添付してください。