様式第１号（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 常務理事 | 事務局長 | 次　長 | グループリーダー | チームリーダー | 係 |
|  |  |  |  |  |  |
| **福祉機器・機材等借用申請書**　　年　　月　　日　社会福祉法人富士見市社会福祉協議会会長　　様借用申請者団体名氏　名住　所　富士見市電　話下記のとおり、福祉機器・機材を借用したいので申請します。 |
| 借用品名 | 車椅子　・　その他（　　　　　　　　　　） | ＊登録番号　 |
| 借用期間 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 更　　新 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 借用目的 |  |
| ＜留意事項＞（１）使用者は、注意をもって貸し出された福祉機器・機材などを維持し、管理するものとし、当該機器を譲渡、交換したりしないでください。（２）借用者は、機器の全部又は一部を破損した場合は、直ちに当会にその状況を報告し、その指示に従ってください。（３）車いすの借用期間は１ヶ月としていますので、更新する場合は、必ず手続きするようにしてください。**協力金：未・済** |
| その他、お困りごとがありましたら、お気軽にお問い合わせください。**富士見市社会福祉協議会**　☎049-254-0747 | 受付 |  |
| 返却 |  |