

守谷市社会福祉協議会 福祉機器借用申請・許可書

申請日 令和 年 月 日

守谷市社会福祉協議会事務局長 様

申請者 (利用者)	住 所	※申請者 確 認
	氏 名 (団体名)	
	電 話 (携 帯)	未・済

下記の内容で、福祉機器の借用を申請いたします。

利 用 者	氏名：	(オ)	(借 用 機 器 名)	
	住所：		・車イス	台
貸 出 日	令和 年 月 日	午前・午後	スタンダード (No.)	
返却予定日	令和 年 月 日	午前・午後	介助型 (No.)	
利 用 目 的			白 杖	本
			アイマスク	枚
			インスタント シニアセット	セット
※ 返却日	令和 年 月 日	担当者		

※決裁欄	貸出許可日	事務局長	担当者	受付者
	令和 年 月 日			
	守谷市社会福祉協議会事務局 電 話：0297-45-0088			

上記、福祉機器等の貸出を許可いたします。

但し、故意もしくは不注意による福祉機器等の破損・紛失等による修繕・補填費用等については、申請者の負担とさせていただきます。

また、貸出期間の変更がある場合は、事前に事務局まで連絡して下さい。