

## 福祉用具貸出申請書 兼許可書

社会福祉法人 須崎市社会福祉協議会  
会長 様

|     |   |  |                |                     |
|-----|---|--|----------------|---------------------|
| 申請日 | 令和                      年                      月                      日 |  |                |                     |
| 申請者 | 住所  |  | 電話番号           | (        )        - |
|     | 氏名  |  | 対象者との<br>関係・続柄 |                     |

福祉用具の利用について以下のことを遵守して使用することを誓約し、下記のとおり申請します。

1. 営利目的または政治的、宗教的活動に利用しない。
2. 貸出を受けた福祉用具を転貸しない。
3. 福祉用具の利用に際して極力貸出時の状態を保つよう心がけ、故意または過失などにより用具を損傷・汚損・紛失した場合、速やかに本会に報告し、賠償の責を負うものとする。
4. 申請者は、福祉用具の利用に際して事故が発生した場合、すべて自己の責任において対処するものとする。

記

|             |   |  |    |       |  |
|-------------|---|--|----|-------|--|
| 1.福祉用具の種類   | 車いす   |  |    |       |  |
| 2.対象者       | 住所  | 須崎市  |    |       |  |
|             | 氏名  |  |    |       |  |
|             | 電話番号  | (        )        -  | 性別 | 男 ・ 女 |  |
|             | 生年月日  | T・S・H・R                      年                      月                      日 |    |       |  |
| 3.利用を希望する理由 |   |  |    |       |  |
| 4.利用を希望する期間 | 令 和        年        月        日        ~        令 和        年        月        日 |  |    |       |  |

以上

下記※欄は本会職員記入欄の為、記入しないでください

|         |  |        |                          |      |  |
|---------|--|--------|--------------------------|------|--|
| ※受付担当者名 |  | ※本人確認欄 | <input type="checkbox"/> | ※No. |  |
| ※備考欄    |  |        |                          |      |  |