

日常生活用具貸与申請書

年 月 日

社会福祉法人一戸町社会福祉協議会

会長 大道 正樹 様

申出者住所 一戸町 _____

[電話番号 _____]

申出者氏名 _____ 印

(対象者との関係 _____)

下記により、日常生活用具の貸与を申し出ます。

対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
	住所				
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業	備考
			. .		
			. .		
			. .		
			. .		
貸与を希望する理由					
貸与を希望する期間			年 月 日 ~ 年 月 日		
貸与を希望する用具名			車いす No.		
備考					

日常生活用具貸借に関する誓約書

私は、このたび借り受けます日常生活用具（ 車いす ）の取り扱い等について、次のとおり誓約致します。

令和 年 月 日

借
受
者 { 住所 一戸町 _____
氏名 _____ 印

社会福祉法人一戸町社会福祉協議会
会長 大道 正樹 様

記

1. 必要がなくなった場合は、1週間以内に連絡し、会長の指示する方法で返却致します。
2. 他人に譲渡又は貸借致しません。
3. 破損等が生じた場合には、直ちに報告をし、会長の指示に従います。尚、小破損及び取り扱い上の不注意によって破損した時は、私の責任で修理致します。
4. 借り受にあたって、私の負担すべき費用は、会長の指示に従います。

日常生活用具返却確認書

私は、このたび借り受けしました日常生活用具（車いす）について、下記確認表のとおり確認し、返却します。

年 月 日

社会福祉法人一戸町社会福祉協議会
会長 大道 正樹 様

(借受人)

住 所 一戸町.....

電話番号 ().....

氏 名 印

記

※異常がある場合は【あり】、異常がない場合は【なし】と記入してください。

借受人確認欄	返却確認表		
	協議事項	結果	備考
	事故等はありませんでしたか。		
	使用中の異常はありませんでしたか。		
	外形上のひび割れ等、損傷はありませんか。		

職員記入欄	貸与した期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	貸与した用具No.	車いす No.
	確認職員名	印