

# 福祉用具借用申請書

下記の申し合わせ事項を承諾し、福祉用具の借用を申請致します。

借用物品	介護福祉用具	・車いす ・歩行器 ・シャワーチェア・その他 ( )			
	福祉教育用具		貸出		返却
	地域福祉用具		貸出		返却
番号		台数		借用期間	令和 年 月 日～ 令和 年 月 日
使用目的 (当てはまる項目にすべて○をつけて下さい)					
・ 日常的な介護      ・ 一時的な外泊      ・ 旅行      ・ 町内会行事      ・ 学校行事 ・ 介護保険申請中の為      ・ その他 ( )					

## 申し合わせ事項

甲は、上記の機器を乙に無償で貸出いたします。

乙は、福祉用具の借用にあたり、清掃・消毒等が必要な場合は乙が行うこととし、又、借用後に故障・事故等を生じた場合は、乙の責任において処理し、甲に一切の負担及び損害賠償を求めません。

令和 年 月 日

甲 恵庭市末広町124番地  
恵庭市社会福祉協議会  
会長 船田 清

住所 \_\_\_\_\_

乙 氏名及び団体名 \_\_\_\_\_  
(借用者)

電話 \_\_\_\_\_

※代理申請 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

※事務局記入欄 (記入しないで下さい)

課長	担当	係

受付