

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 使　用許　可 | 事務局長 | 主 任 | 係 | 社協応対者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  |  |
| 車イス借用申請書令和　　　年　　　月　　　日社会福祉法人与那原町社会福祉協議会会長 殿**＊使用責任者（申請者）**氏　名：　　　　　　　　　　　　　印　住　所：　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **＊利用者**氏　名：　　　　　　　　　　　　　印　住　所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　下記の物品を借用したいので、借用条件を承知のうえ、次のとおり申請いたします。記 |
| 使用目的 |  |
| 借用物品及び数　　量 |  |
| 借用期間 | 　令和　　年　　　月　　　日　（　　）　午前・午後　　時から　令和　　年　 　 月　　　日　（　　）　午前・午後　　時まで |
| 借用条件1. 借用物品を破損した場合は、報告し修理費等は借用者が負担すること。
2. 借用物品は、転貸しないこと。但し、貸出者と事前調整を行った上での転貸しは、この限りではない。
3. 借用物品は、使用目的以外の用途に使用しないこと。
4. 借用物品は、借用期間内に元の場所に返すこと。
5. 上記借用条件に違反した場合、今後の借用が認められない場合があります。
 |
| 備 考 |