

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | | |