

(第3条関係)

返却確認	確認者
年 月 日	

福祉機器貸出申請書

社会福祉法人 熊野市社会福祉協議会長 様

下記の通り福祉機器を借用したいので申請いたします。なお、事故または故意により破損その他付属品を紛失した場合は直ちに貴会へ報告し、使用者が実費弁償いたします。

記

使用者	住 所： 熊野市		
	氏 名：		
	電話番号：		
申請者 ※使用者と異なる場合は記入して下さい 例) 親族、ケアマネ	住所(施設名)：		
	氏 名： <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> ケアマネ		
	電話番号：		
貸出期間(3ヶ月まで)		年 月 日から 年 月 日まで	
社協記入欄	貸出物品名	<input type="checkbox"/> 車いす(介助式) <input type="checkbox"/> 車いす(自走式) <input type="checkbox"/> その他(下記に具体的に記入) 〔 〕	
	備品番号 ※必ず記入	※備品番号が無いものは貸出さないこと。	受付者

【清掃・消毒料等】

貸出物品	利用	短期利用	運搬料
	【短期利用1ヶ月を含む3ヶ月まで】	【貸出日から1ヶ月まで】	
車いす	1,500円	無料	500円 (片道)
その他	500円		

※運搬料を除く料金は、原則として返却時に一括でお支払ください。

<問い合わせ>熊野市社会福祉協議会 TEL:0597-89-5000