

借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 小城市社会福祉協議会 様

○借用品目 チャイルドシート 車いす
その他() (No.)

○借用期間 : 平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()

上記のとおり 借用します。

誓約書

このたび、上記用具を借用するにあたり、下記事項を誓約し遵守することを確認いたします。

1. 借用機器・器具の使用において、けが及び損害を被っても貴法人へ一切の賠償請求は致しません。
2. 借用期間中の故障や破損等については、申請者の責任において修理負担いたします。

申請者 住所 _____
氏名 _____ (印)
電話番号 _____

【留意事項】

- ① 貸与期間は、原則1か月以内とします。
- ② 貸与の際に、申請者本人の確認のため、運転免許証などの写しと引き換えにお貸しします。
- ③ カバーなどは、洗濯をして返却してください。
- ④ 貸出及び返却は8:30~17:00(平日のみ)

決済	課長	係長	主任	貸出

上記申請については、(許可する 許可しない)

返却日	年 月 日	受取