**物品借用申請書**

　　　年　　　月　　　日

小諸市社会福祉協議会

会　長　　細谷　信治　様

申請者　住　所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　　　　　）

　下記のとおり物品を借用したいので、申請します。

　なお、借用の際は下記【使用条件】を厳守します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借用物品  （借入物品にレ点をしてください） | □　車イス（№　　　　　　）　利用者名（　　　　　　　　　　　　　続柄：　　　）  □　アイマスク（　　　　　セット）　　　□　点　字　器（　　　　　　　セット）  □　四　点　杖（　　　　　　　本）　　　□　二　点　杖（　　　　　　　　　本）  □　そ　の　他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用目的 |  |
| 借用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　～　令和　　　年　　　月　　　日（　　）  ＊返却日は遵守してください。車イスは最長２ケ月です。 |
| 備　　　　　考 |  |

【使用条件】

１．借入者の不注意又は故意により、物品の紛失、破損が発生した場合は、復元にかかる費用を借入者が負担するものとする。

２．借入物品は、十分な注意を払い借入者が管理し、また借入物品を転貸しない。

３．借入物品の使用に伴い他人へ損害を生じさせた場合は、借入者の責任とする。

　　　　　　　　　　　　　　　　＊以下事務局記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸出年月日 | 年　　　月　　　日 | 貸出確認者 |  |
| 返却年月日 | 年　　　月　　　日 | 返却確認者 |  |