

課長	課長補佐	係長	主査	取扱者	令和 年 月 日
					貸し出してよいか 伺います。

福祉機器等借用申請書

佐世保市社会福祉協議会長 様

申請者 団体名

氏 名 ⑩

住 所 佐世保市

電話番号

下記の確認事項を了承のうえ、機器の借用を申請いたします。

	機 器 名	数 量
利 用 機 器 及 び 数		
利 用 目 的		
利 用 期 間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
利 用 者		
返却確認 (職員記入欄)	令和 年 月 日 [係員]	
備 考		

【確認事項】

- 貸出用機器は、社協会費や共同募金配分金で購入し、佐世保市民及び佐世保市の地域団体、ボランティアグループ等に対してお貸ししております。丁寧な取り扱いに心掛け、利用の目的以外での使用、または第三者への貸し出しなどはしないでください。
- 使用後に紛失及び破損などがあった場合は、必ずご連絡をお願いいたします。その際、内容によっては補填又は修理の費用をご負担いただくことがあります。
- 使用中は事故に気を付け、万が一事故が発生した場合は、社協職員へご連絡ください。
ただし、器具の不具合によるもの以外は、借用者の責任においてご対応をお願いいたします。
- その他不明な点などがありましたら、その都度ご確認をお願いいたします。