様式第１号（第６条第１項関係）

**備品用具貸与申請書**

年　　　月　　　日

社会福祉法人本宮市社会福祉協議会長　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL

　　下記により、備品用具の貸与を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 貸与希望用具 |  |
| 貸与希望期間 | 貸出：　　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　時 |
| 返却：　　　　年　　　月　　　日（　　）　午前・午後　　時 |
| 使用日 | 年　　　月　　　日（　　） |
| 【使用目的】 | |

【申請の前にお読みください】

・備品用具は、大切に取扱いご使用ください。

・ご利用中、不注意により破損・損失・紛失した場合は、災害等やむを得ない場合を除き、借受人の責任において弁償していただきます。

・備品用具を返却する際は、点検・確認の上、貸し出された時と同じ状態で返却してください。

**決裁・職員記入欄**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 受　付 | 返　却 | | 確 認 事 項 |
| ㊞ | ㊞ | 月　 日 | ㊞ | □破損　無　・　有（　　　　　　　　　）  □紛失　無　・　有（　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |