決裁	会長	局長	次長	課長	合議

貸出受付者（　　）
返却受付者（　　）
返却日（　年　月　日）

借　　用　　願

下記のとおり用具の借用を申請します。
なお、借用に当たっては、責任をもって用具を管理し、期日までに返却します。

【　品　目　】

【使用目的】

【使用場所】

【借用期間】
令和　　年　　月　　日　　から
令和　　年　　月　　日　　まで

【　使　用　者　】
住　所
氏　名

上記のとおり借用をお願いします
令和　　年　　月　　日

【申　請　者（責任者）】
住　所
氏　名
ＴＥＬ　（　　）　　－

（注意事項）
用具の破損・紛失があった場合、修理・弁償を求めることがありますので使用・管理は十分に注意してください。

えびの市社会福祉協議会　会長　　殿

介護用品貸出チェックリスト
□要介護1以下である（2以上は介護保険優先）
□要介護認定待ち期間である
□骨折等、一時利用である
□一時帰省又は一時外出である
□その他（理由：　　）