|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 別記様式 | 課長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |
| 年　　　月　　　日  車椅子貸出申請書兼誓約書  社会福祉法人  鹿児島市社会福祉協議会会長　様  車椅子の貸出しを受けたいので次のとおり申請します。また、貸出しを受けるに当たり、次の事項について誓約します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 車椅子 | 台数 | 台（No. 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | 貸出期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 | | 使用目的 |  |   誓約事項  ①　貸出しを受けた車椅子は、貸出期間終了日までに必ず返却します。  ②　保管には十分注意し、返却時には必ず清掃して返却します。  ③　使用中に当方の故意又は過失により破損した場合は、責任をもって修理します。  ④　貸出しを受けた車椅子を目的外に使用しません。また、他人に譲渡したり、転貸したり、担保に供したりしません。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 申請者 | ふりがな  氏　名 | | 電話　　　　（　　　　）  　　　　　　（　　　　） | | | 住　所　〒　　　　－ | | | | | 借受人  との関係 |  | | | | 借受人 | ふりがな  氏　名 | | | 電話　　　　（　　　　）  　　　　　　（　　　　） | | 住　所　〒　　　　－ | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 課長 | 係長 | 係 | |  |  |  |   　返却確認  　　返却日　　　　　　年　　　月　　　日  　　特記事項 | | | |