

事務局長	次長	係長	担当	受付

福祉機器等利用申請書兼誓約書

年 月 日

社会福祉
法人 石岡市社会福祉協議会長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

下記のとおり物品の貸出しを受けたいので申請します。

記

※ 申請者は太い枠内を記入してください。

(ふりがな) 使用者名 (団体名)	(申請者との続柄)		
利用機器	(数量 ・ 管理 No)		
	(数量 ・ 管理 No)		
	(数量 ・ 管理 No)		
利用目的			
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで		
返 却 日	年 月 日	受付者	
利用料受領年月日	年 月 日 _____ 円受領		
備 考	生活保護受給 有 ・ 無		

誓約書

1. 貸出しを受ける物品について問題がないことを事前に確認しました。
2. 物品使用中の事故等については、石岡市社会福祉協議会の責任は問いません。

署名 _____