別　記

　様式第１号（第５条関係）

守山市介護ロボット貸出承認申請書

　　年　　月　　日

守山市長　あて

　守山市介護ロボット貸出要綱の内容に同意の上、同要綱第５条の規定により、次のとおり貸出を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申請者）  法人の名称、  所在地  代表者の職・氏名 | 印 | |
| ※代表者印を押印すること  （名称、所在地、代表者職氏名は印刷やゴム印でも可） | |
| （貸出先）  施設名、  所在地、  サービス種類 |  | |
| サービス種類 | 例）短期入所生活介護など |
| ※実施するサービスの種類を記入してください。 |
| （希望台数）※ | ・Ｍサイズ（　　）台　　・Ｌサイズ（　　）台  ※各サイズ２台までとし、合計最大４台まで | |
| （貸出希望期間）※ | 年　　月　　日　から　　年　　月　　日まで（　　月間） | |
| （事務担当者） | 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 | －　　　　－ |
| 電子メールアドレス | @ |
| （添付書類） | １.　介護ロボット使用計画書 | |

※申し込み順に貸出を順次行うため、台数や期間についてはご希望に添えない場合があります