



## สัญญาขี้อุปกรณ์ทางการแพทย์

สำนักงานเทศบาลนครนครศรีธรรมราช

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

เรียนนายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....

ต.รอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ขี้อ” มีความประสงค์ จะขี้อุปกรณ์ทางการแพทย์ชนิด/ประเภท

.....จำนวน..... โดยมีความเกี่ยวข้องกับคนไข้เป็น.....และผู้

ขี้อยินยอมตกลงดังมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1) ผู้ขี้อจะต้องใช้ทรัพย์สินที่ขี้ออย่างปกติแห่งการใช้ทรัพย์สินนั้น โดยจะไม่นำเอาทรัพย์สินที่ขี้อออกไปให้บุคคลอื่นใช้สอยโดยปราศจากความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากเทศบาลนครนครศรีธรรมราช และจะรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายต่างๆในการขี้อ เช่น ค่าดูแลรักษา ค่าซ่อมแซม เป็นต้น

ข้อ 2) ผู้ขี้อต้องดูแลรักษาทรัพย์สินที่ขี้ออย่างเช่นวิญญูชนทั่วไปพึงกระทำในการสงวนทรัพย์สินของตน

ข้อ 3) เมื่อสัญญาสิ้นสุดลงผู้ขี้อต้องคืนทรัพย์สินแก่เจ้าของทรัพย์สินในสภาพที่ดี ใช้งานได้ดังเดิมเหมือนในขณะที่ยืมไปทุกประการ โดยจะแจ้งให้เจ้าหน้าที่ของเทศบาลรับอุปกรณ์ดังกล่าวคืนภายใน 5 วัน

ฉะนั้นเมื่อพิจารณาเห็นชอบแล้ว ขอได้โปรดส่งเจ้าหน้าที่ดำเนินการให้ข้าพเจ้าตามความประสงค์

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขี้อ

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

...../...../.....