

局長	次長	係長	合議	主務者

(様式第1号)

資機材借用申請書

年 月 日

(あて先)

社会福祉法人本庄市社会福祉協議会長

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

社会福祉法人本庄市社会福祉協議会資機材貸出事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

利用者	氏名 (団体名)	本庄市ボランティアセンター登録 (有 ・ 無)		
	住所	(自宅・勤務先)	電話番号	
貸出機材	車いす・高齢者疑似体験セット・アイマスク・白杖・点字板 ワンタッチテント・災害用炊飯器・調理セット・アンプセットプロ ジェクター・スクリーン・OHP・卓上型硬貨選別機 その他 ()			
数量				
用途				
貸出期間	年 月 日から 年 月 日			
使用上の注意	<ul style="list-style-type: none"> ・利用中に破損及び紛失等した場合は、速やかに本庄市社会福祉協議会へ連絡して下さい。 ・損害に対する費用は利用者負担となります。 <p>上記の内容について同意します。署 名 _____</p>			

返却日	担当