

備品借用申請書

令和 年 月 日

福祉関連用具・器具備品を下記により借用したいので申請します。

団体名			
申請者氏名 (使用責任者)		電話	
住所	白子町		
使用目的		借用期間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日
		使用場所	
借用備品	<p>★印の備品は、取扱説明書のコピーをお受け取り下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 擬似体験グッズ (セット) <input type="checkbox"/> 白杖 (セット) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> ワイヤレスマイク <input type="checkbox"/>★ ポップコーン機 <input type="checkbox"/>★ 綿あめ機 <input type="checkbox"/>★ 電動かき氷機 <input type="checkbox"/>★ 発電機 (セット : <input type="checkbox"/>① E F 2800ise / <input type="checkbox"/>② E F 2500i) <input type="checkbox"/> コードリール <input type="checkbox"/> 玩具セット (<input type="checkbox"/>全て / <input type="checkbox"/>単品番号)</p> <p><input type="checkbox"/>★ ボーリングセット <input type="checkbox"/> ストライクトレーナー <input type="checkbox"/> 輪投げセット</p>		

上記について、破損その他一切の責任を負いますので、ご許可くださいますようお願い致します。

社会福祉法人 白子町社会福祉協議会 様

※以下社協記入欄

返却日	確認印	備考 (備品の破損等の有無)
		<input type="checkbox"/> 欠品の有無 (無 ・有) ※別紙チェックリストで確認 <input type="checkbox"/> 清掃 (済 ・未) <input type="checkbox"/> 破損の有無 (無 ・有) <input type="checkbox"/> 備考 () <input type="checkbox"/> 使用時の不具合 ()