

石井町社会福祉協議会・石井町ボランティアセンター備品借用申請書

会長	局長	次長	主幹	係長	係	返却日	確認者印
						年 月 日	
借 用 者	団 体 名						
	氏名又は代表者名						
	住所又は所在地						
借 用 の 目 的							
借 用 の 期 間		貸出日：令和 年 月 日（ 曜日）（AM・PM : ） 使用日：令和 年 月 日（ 曜日）（ : ~ : ） 返却日：令和 年 月 日（ 曜日）（AM・PM : ）					
借 用 の 条 件		（１）大切に使用すること。 （２）万一、事故等が生じたときには速やかに連絡すること。 （３）万一、破損・紛失された場合には弁償すること。					
借 用 の 物 品							
品 名		数 量	保有数	品 名		数 量	保有数
点字版			40台	液晶マルチプロジェクト			1台
車椅子			7台	オーバーヘッドプロジェクト			1台
スロープ（アルミ）			1台	スクリーン			1張
スロープ（プラスチック）			1台	テント			6張
シャッフルボード			1台	机			17台
囲碁ボール			1台	椅子			50脚
ミュージックベル			25音	三方幕			6張
紙芝居舞台			2台	綿菓子機			2台
音響マイクセット			1式	ポップコーン			1台
携帯マイクセット			2台	かき氷機（ハラ氷用）			1台
ピンマイク			1式	かき氷機（ブロック氷用）			1台
<p>上記のとおり、石井町社会福祉協議会・石井町ボランティアセンター備品を借用したいので、借用の条件を守ることを誓約のうえ申請いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 申請者（氏名又は代表者名）</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>社会福祉法人 石井町社会福祉協議会 会 長 小 林 智 仁 殿 【連絡先電話番号： _____】</p>							
<p>上記許可する。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 社会福祉法人 石井町社会福祉協議会 会 長 小 林 智 仁</p> <p>申請者 展 設</p>							