

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-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	かき氷機（ブロック氷用）		1台
携帯マイクセット		2台	かき氷機（バラ氷用）		1台
ピンマイク		1式			

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。

令和 年 月 日

申請者（氏名又は代表者名）

印

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： _____】

上記許可する。

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

申請者

展 覧