

社会福祉法人米原市社会福祉協議会備品使用申込書

年 月 日

社会福祉法人
米原市社会福祉協議会会長 様

申込者 住 所 _____
団体名 _____
氏 名 _____
電 話 _____

下記の備品の使用について申し込みます。

（※重量がある備品については、借受時・返却時とも複数名で来会ください。）

備 品 名	数 量
使 用 の 目 的	
使用（貸出）期間	年 月 日（ ） 時から 年 月 日（ ） 時まで
実際の利用日時	年 月 日（ ） 時から 年 月 日（ ） 時まで
備 考	

（厳守事項）

1. 備品に故障、破損、汚損、紛失等が生じた場合は、速やかに報告すること。
2. 備品は、善良な管理のもと使用し、目的以外の使用または他者への転貸はしないこと。
3. 使用後は、十分に清掃を行い、付属品の内容・数量等を確認して返却すること。
4. 備品の搬送は、申込者の責任のもとで行うこと。

受付確認印	貸出確認印	返却確認印
月 日	月 日	月 日