

事務局長	係長・主査	主任	主事・主事補

備品貸出用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人上里町社会福祉協議会会長 様

住 所 上里町大字
申請者 氏 名
電話番号

下記により _____ の貸出をお願い申し上げます。

<誓約事項>

貸出用機器の使用中の事故に係る補償及び貸出用機器を使用して作成した食べ物に関する事故の補償については、一切の申し立てはいたしません。

(1) 貸与を必要とする者 住 所 上里町大字
団 体 名
代表者名

(2) 貸与を希望する理由

(3) 貸与を希望する期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

台数/NO. (台/NO.)

※貸出期間が過ぎましたら、速やかに社会福祉協議会まで返却をお願いします。

※返却の際は、機器の清掃、付属品の確認をお願いします。

※自己の責任に帰する理由での破損・紛失の場合は、その修理費をご負担していただく場合があります。

(4) 返却日 令和 年 月 日

受 取 者