様式１

社会福祉法人　千歳市社会福祉協議会機器貸出申請書

あて先　社会福祉法人　千歳市社会福祉協議会　会長

使用目的	
使用場所	
機 器 名	
借用期間	平成　　年　　月　　日　　時から 平成　　年　　月　　日　　時まで
確認事項	１　機器は定められた期間内に返却します。 ２　機器を紛失又は故意に破損した場合には、現物又は代価を持って負担します。 ３　使用時に生じた事故等については、責任を持って対処します。 ４　社会福祉法人　千歳市社会福祉協議会機器貸出し要綱第１１条から第１３条を遵守します。

千歳市社会福祉協議会機器貸出要綱第５条の規定に基づき、上記確認事項に同意して機器の貸出しを申請します。

平成　　年　　月　　日

申請者　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先（担当者名・電話）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受付日時 平成　　年　　月　　日	確認者
返却確認 平成　　年　　月　　日	確認者