

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	令和 年 月 日 時から 令和 年 月 日 時まで
確認事項	<ol style="list-style-type: none"> 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。
<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者 <u>住 所</u></p> <p style="text-align: right;"><u>団体名</u></p> <p style="text-align: right;"><u>氏 名</u></p> <p style="text-align: right;">連絡先（担当者名・電話）</p> <p style="text-align: right;">_____</p>	

受付日時	確認者
令和 年 月 日	
返却確認	確認者
令和 年 月 日	