本所					支所		
会　長	事務局長	課　長	係　長	係	支所長	係長	係

貸 し 出 し 用 機 器 借 用 申 込 書

北見市社会福祉協議会　会長　様

下記のとおり機器の借用申請いたします。　　平　成　　年　　月　　日

団　体　名		代表者	
住　　所	〒	電　話	（　　）　－
		ファックス	（　　）　－
使 用 目 的			
借 用 期 間	平成　　年　　月　　日（　　）～ 平成　　年　　月　　日（　　）		
使 用 月 日	平成　　年　　月　　日（　　）～ 平成　　年　　月　　日（　　）		
使 用 場 所			
借用機器名（希望機器に○印を付けて下さい）	① プロジェクター　② スクリーン　③ 車いす（　　台） ④ 高齢者疑似体験セット（ S　　セット・ L　　セット） ⑤ 高齢者疑似体験セット指導用ＤＶＤ ⑥ 右マヒ疑似体験セット（ M　　セット・ L　　セット） ⑦ 視覚障害体験プレート（　　台）　⑧ 白杖 ⑨ アイマスク（大人用　　枚・子供用　　枚）⑩ 点字ブロック（　　枚） ⑪ レスキューキッチン（　　台 ： ガスボンベ 要・不要 ） ※ガスボンベ使用の場合は実費分負担いただきます		
取り扱い責任者			
受渡方法	来　局 ・ 着払発送	発送先：	

【事務局記入欄】＊ここは記入しないで下さい。

受付番号		受付月日		発送月日		返却月日		返却確認印			
								係長		係	