

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。

令和 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	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )						
使用月日	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 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 ) <small>※ガスボンベ使用の場合は実費分負担いただきます</small>						
取り扱い 責任者							
受渡方法	来 局 ・ 着払発送			発送先 : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>			

【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		係	
				長			