|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）      1. 高齢者疑似体験セット　（ Ｓ　　　　　セット ・　Ｌ　　　　　セット）      1. 高齢者疑似体験セット指導用ＤＶＤ      1. 右マヒ疑似体験セット　（ Ｍ　　　　　セット ・　Ｌ　　　　　セット）      1. 視覚障害体験プレート　（　　　　台）　　　⑧　白杖      1. アイマスク（大人用　　 枚・子供用　　 枚）⑩ 点字ブロック（　　　　 枚）      1. レスキューキッチン　（　　　　　台　：　ガスボンベ　要・不要　）   （交換期限：令和11年○月○日）　　※ガスボンベ使用の場合は実費分負担いただきます | | | |
|  |  | | | |
| 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 |  |  | | | |
|  | 係  長 |  | 係 |  |