

|      |       |      |   |     |
|------|-------|------|---|-----|
| 事務局長 | 次長・課長 | 課長補佐 | 係 | 担 当 |
|      |       |      |   |     |

平成 年 月 日

## 物 品 借 用 申 請 書

申請者住所 壬生町 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

壬生町社会福祉協議会物品を、下記のとおり借用したく申請いたします。

|   |        |           |
|---|--------|-----------|
| 1 | 物品名・数量 |           |
| 2 | 使用目的   |           |
| 3 | 借用日時   | 月 日 時     |
| 4 | 使用期間   | 月 日 ~ 月 日 |
| 5 | 返却予定日時 | 月 日 時     |
| 6 | 使用場所   |           |
| 7 | 備 考    |           |

- ・ AED 借用の場合は、AED 講習会修了者（医療従事者）氏名を備考欄に記入ください。
- ・ プロジェクター借用の場合は、事前に「基本操作説明書」により操作方法を習得しておいてください。
- ・ 車両借用の場合（行政機関）は、運転手氏名を備考欄に記入してください。また車両備付けの運転日誌に運転記録を記入してください。

|       |     |
|-------|-----|
| 返却日   | 月 日 |
| 確認者氏名 |     |

# 記入例

| 事務局長 | 次長・課長 | 課長補佐 | 係 | 担当 |
|------|-------|------|---|----|
|      |       |      |   |    |

年 7月 1日

## 物品借用申請書

申請者住所 壬生町 壬生甲 3843-1

電話番号 82 - 7899

団体名 ○○ボランティアサークル

代表者名 社協 太郎

壬生町社会福祉協議会物品を、下記のとおり借用したく申請いたします。

|   |        |                     |
|---|--------|---------------------|
| 1 | 物品名・数量 | 高齢者疑似体験セット (Mサイズ2つ) |
| 2 | 使用目的   | 福祉体験のため             |
| 3 | 借用日時   | 7月 2日 15時 (借りる日)    |
| 4 | 使用期間   | 7月 3日 ~ 7月 5日 (使う日) |
| 5 | 返却予定日時 | 7月 6日 15時 (返す日)     |
| 6 | 使用場所   | ○○小学校               |
| 7 | 備考     |                     |

- ・AED借用の場合は、AED講習会修了者（医療従事者）氏名を備考欄に記入ください。
- ・プロジェクター借用の場合は、事前に「基本操作説明書」により操作方法を習得しておいてください。
- ・車両借用の場合（行政機関）は、運転手氏名を備考欄に記入してください。また車両備付けの運転日誌に運転記録を記入してください。

|       |     |
|-------|-----|
| 返却日   | 月 日 |
| 確認者氏名 |     |