

備品借用申請書

年 月 日

申請団体

申請者氏名

住所

日中連絡可能な電話番号

下記のとおり備品の使用を申請します。

記

借用備品	高齢者疑似 体験セット	<input type="checkbox"/> 疑似体験セット <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 疑似体験キッズ 1箱(4セット入っています)
	紙折機	<input type="checkbox"/> 紙折機1台
	スクリーン	<input type="checkbox"/> 三脚タイプ <input type="checkbox"/> 壁掛タイプ
	弁当箱	<input type="checkbox"/> 弁当箱 個
	ガスコンロ	<input type="checkbox"/> ガスコンロ(3連) <input type="checkbox"/> ガスコンロ(2連)
	鍋類	<input type="checkbox"/> 鍋(45cm) <input type="checkbox"/> 寸胴(60ℓ)
	蒸籠	<input type="checkbox"/> 蒸籠(3段) <input type="checkbox"/> 蒸籠(2段)
	石臼	<input type="checkbox"/> 石臼(2升) <input type="checkbox"/> 石臼(1.5升)
	杵	<input type="checkbox"/> 杵
	テント	<input type="checkbox"/> テント(4間×2間) 1張 <input type="checkbox"/> テント(3間×2間) 張
	飛沫防止 パーテーション	<input type="checkbox"/> No.1～No.50 ()枚 No.(~) <input type="checkbox"/> No.51～No.321 ()枚 No.(~)
	タープ	<input type="checkbox"/> No.1 <input type="checkbox"/> No.2
ワイヤレスディスプレイアダプター	<input type="checkbox"/> No.()	
その他		
使用目的		
使用期間	年 月 日()～ 年 月 日()	
備考		

返却日	年 月 日()	返却済み	受取者()
-----	----------	------	--------

- 【注意】
- 返却のときは、使用状態を報告してください。
 - 物品の搬送や使用中における破損、紛失等は、原則として申請者がその損害を賠償するものとします。
 - 借用期間は一週間です。