

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 (45 cm) <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 パーティーション	<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。