様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局長 | 次長・課長 | 受付者 |
|  |  |  |

**備品借用申請書**

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人下野市社会福祉協議会 様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 下野市 |
| 団体名 |  |
| 申請者名（責任者） | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  |

下記のとおり借用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的（事業等の名称） |  |
| 借用日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）～令和　　年　　月　　日（　　） 　　 |
| 使用予定人員 |  |
| 借用備品名・数 |  |
|  |
| 使　用　料 | **対象器具：綿あめ機、ﾎﾟｯﾌﾟｺｰﾝ機　1台につき　1,500円**金額　　　　　　円、　　　　年　　月　　日、受領者（　　　　）　　　 |
| 清　掃　料 | **対象器具：綿あめ機　1台につき　1,500円**金額　　　　　　円、　 年　　月　　日、受領者（　　　　） |
| 返　却　日 | 令和　　年　　月　　日　　　　　　　  |
| 器具の確認 | １、貸出時　借用者（　　　　）、　事務局（　　　　）◎異常なし・異常あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２、返却時　借用者（　　　　）、　事務局（　　　　）◎異常なし・異常あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※借用される方に、綿あめ機・ﾎﾟｯﾌﾟｺｰﾝ機の器具確認をお願いいたします。**

**綿あめ機・ﾎﾟｯﾌﾟｺｰﾝ機は、【貸出：午後、返却：午前】でお願いいたします。**

様式第１号（第４条関係）

**記入例**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務局長 | 次長・課長 | 受付者 |
|  |  |  |

**備品借用申請書**

令和　７年　４月　１日

社会福祉法人下野市社会福祉協議会 様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 下野市　小金井７８９ |
| 団体名 | しもつけ福祉の会 |
| 申請者名（責任者） | 下野　太郎　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | ０２８５（４３）１２３６ |

下記のとおり借用したいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的（事業等の名称） | 　福祉学習のため |
| 借用日時 | 令和　７年　５月　８日（木）～令和　７年　５月　１３日（火） 　　 |
| 使用予定人員 | 　３０名 |
| 借用備品名・数 | 　高齢者疑似体験セット　（Ｓ）２、（Ｍ）４、（Ｌ）１ |
|  |
| 使　用　料**社協記入欄** | **対象器具：綿あめ機、ﾎﾟｯﾌﾟｺｰﾝ機　1台につき　1,500円**金額　　　　　　円、　　　　年　　月　　日、受領者（　　　　）　　　 |
| 清　掃　料 | **対象器具：綿あめ機　1台につき　1,500円**金額　　　　　　円、　 年　　月　　日、受領者（　　　　） |
| 返　却　日 | 令和　　年　　月　　日　　　　　　　  |
| 器具の確認 | １、貸出時　借用者（　　　　）、　事務局（　　　　）◎異常なし・異常あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ２、返却時　借用者（　　　　）、　事務局（　　　　）◎異常なし・異常あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**※借用される方に、綿あめ機・ﾎﾟｯﾌﾟｺｰﾝ機の器具確認をお願いいたします。**

**綿あめ機・ﾎﾟｯﾌﾟｺｰﾝ機は、【貸出：午後、返却：午前】でお願いいたします。**