

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)	⑩
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、ポップコーン機 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・ポップコーン機の器具確認をお願いいたします。

綿あめ機・ポップコーン機は、【貸出：午後、返却：午前】でお願いいたします。