様式第１号

令和　　年　　月　　日

備 品 借 用 申 請 書

社会福祉法人安八町社会福祉協議会　様

団 体 名
氏　　名
（団体の場合は代表者名）
住　　所
電話番号
携帯番号

下記の備品を借用したいので、申請します。

【確認】運転免許証・保険証・（　　）

使用目的		
使用場所		
借用期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日	
備　　品	備　品　名	借　用　数
備　　考		

☐ 備品貸出要綱及び裏面厳守事項について説明を受け、同意します。

＜確認欄＞

申　請		返　却	
日付	印	日付	印

社協記入

【厳守事項】

・貸出期間は、原則７日以内とする。（貸出日が重複した場合は、申込順とする）
・１度に貸出できる用具は、２個までとする。
・備品に故障、破損、紛失等が生じた場合は、速やかに報告する。
・備品は、適切な管理のもと使用し、目的以外の使用または他者への転貸はしない。
・使用後は必要に応じ、充分に清掃を行い、付属品等を確認して返却する。
（※必ず付属品の数量等を確認する。）
・消耗品（ガソリン等）は借用者が破棄する。
・備品等を破損、汚損又は紛失したときは、借用者の負担において修理する。
・備品の搬送は、借用者の責任のもとで行う。
・備品の事故等は、借用者の責任のもとで処理をする。