

備品借用書

(社会福祉協議会)

年 月 日

みよし市社会福祉協議会 事務局長 殿

● 利用責任者

団 体 名 _____
代 表 者 名 _____
利用責任者住所 _____
連 絡 先 _____

下記のとおり福祉センター備品（社会福祉協議会）を借用させていただきます。

記

● 申請者

氏 名 _____
申請者住所 _____
連 絡 先 _____

● 使用目的

● 使用場所

● 借用期間

_____ 月 _____ 日 () から _____ 月 _____ 日 () まで

● 借用備品

品 名	個 数	備 考

■ 対象火気器具の確認（ポップコーン機、スノーボール機、綿菓子機、イベント用コンロの貸出の場合のみ記入）

- 1 消防署へ確認をしましたか 確認した 確認していない
2 届出が必要であった場合、届出をしましたか 届出した 届出していない

■ 注意事項

- 1 営利目的につながる使用を禁止します。
2 返却時には、使用前と同じ状態で返却し、必ず係りの確認を受けてください。破損した場合は、利用責任者が責任を持って修理し、返却してください。

◆ 返却月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 返却受付者 _____