No.

申請日　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人下関市社会福祉協議会　様

下関市社会福祉協議会貸出遊具使用申請書

申請者　団体名

代表者氏名

〒　　－

住　所　下関市

使用責任者　　電話　　―

次の条件を了承のうえ、下記のとおり貸出遊具の使用を申請します。

≪条件≫

1. 遊具の運搬に関しては申請者の責任において行う。
2. 使用料は無料とする。ただし、使用する際に必要な経費は申請者において負担し、かつ、使用期間中の管理は申請者が責任を持って行う。
3. 遊具本体や部品等を損傷または紛失し、以降の貸出に支障をきたす場合は補充または修理費用を弁償する。
4. 遊具は目的に反して使用しない。また、譲渡、交換、また貸しおよび営利活動に使用しない。

記

使用年月日	令和　年　月　日(　)～令和　年　月　日(　)
貸出予定日	令和　年　月　日(　)　(午前・午後)　時　分頃
返却予定日	令和　年　月　日(　)　(午前・午後)　時　分頃
使用場所	(住所:下関市　)
使用目的	
借用物品	

※貸出確認	
確認者印	

※返却確認			
返却日	令和　年　月　日	確認者印	