様式第1号

貸出申込書兼借用書

令和　　年　　月

1. 借用物品

介護福祉機器			
品目	金額	期間	個数
車イス(No.　　)	100	1か月	
吸引器(No.　　)	2,000	1か月	
杖(No.　　)	100	1か月	
スロープ(No.　　)	100	1か月	
白杖(No.　　)	0	1週間	
アイマスク(No.　　)	0	1週間	
高齢者疑似体験ｾｯﾄ(No.　　)	0	1週間	
聴覚障害体験ﾍｯﾄﾞﾎﾝ(No.　　)	0	1週間	

感染対策備品			
品目	金額	期間	個数
非接触温度計(No.　　)	0	1週間	
ノータッチ式ディスペンサー(No.　　)	0	1週間	

視聴覚資材			
品目	金額	期間	個数
プロジェクター(No.　　)	300	1週間	
スクリーン(No.　　)	300	1週間	
ｽﾋﾟｰｶｰ(ﾏｲｸｾｯﾄ)(No.　　)	300	1週間	
OHP	200	1週間	
DVDデッキ	200	1週間	
VHSビデオデッキ	200	1週間	
電源ドラム(No.　　)	200	1週間	
暗幕	200	1週間	

レクリエーション機材等			
品目	金額	期間	個数
釣りっこ(No.　　)	300	1週間	
たいこ相撲(No.　　)	300	1週間	
点鳥ルーレット	300	1週間	
開運お手玉ボード	300	1週間	
ｷｬｯﾁｻﾞｽﾃｨｯｸ	300	1週間	
ｽﾄﾗｲｸﾄﾚｰﾅｰ	300	1週間	
ディスクゲッター9(No.　　)	300	1週間	
輪投げ(No.　　)	300	1週間	
安全ソフトダーツ(No.　　)	300	1週間	
手のひら健康バレー	300	1週間	
ボウリングシャトル	300	1週間	
フラフープ	300	1週間	
着ぐるみ(　　)	300	2週間	
フロート	300	1週間	
思い出カルタ	300	1週間	
サイコロ	100	1週間	
ボッチャ(No.　　)	300	1週間	
プレイバルーン(No.　)	300	1週間	
DVDソフト	0	1週間	
VHSソフト	0	1週間	

2. 借用期間、場所、目的(事業名)

借用期間	令和　年　月　日 から 令和　年　月　日 まで	使用場所		使用目的(事業名)	

3. 申込者

住所	舞鶴市
氏名(団体名)	
電話番号	

※本人の代理で借用される場合は記入してください。

利用者氏名		利用者との続柄	

※事務局使用欄

貸出担当者
返却確認者
返却日
月　日

4.注意事項

- 借用物品は丁寧に扱い、使用後は点検及び清掃を行ってください。
- 借用中に物品の破損等があった場合は、借用者の責任において修繕してください。
- 使用後は速やかに返却してください。万が一借用期日を超える場合は所定の延滞料金を支払ってください。
- 物品の使用に伴って事故が生じた場合、舞鶴市社会福祉協議会は一切の責任を負いません。

キリトリ　　キリトリ

領収書

様

金　　円

借用物品

返却期日
令和　　年　　月　　日まで

備品使用料として、確かに領収いたしました。

舞鶴市社会福祉協議会　会長　荻野隆三

注意事項

- 借用物品は丁寧に扱い、使用後は点検及び清掃をしてください
- 物品の破損があった場合は、借用者の責任で修繕してください
- 使用後は速やかに返却してください。万が一借用期日を超える場合は所定の延滞料金を支払ってください。
- 物品の使用に伴い事故が生じた場合、舞鶴市社会福祉協議会は一切の責任を負いません。

※期日までに返却できない場合は必ず事前にご連絡ください。

連絡先　舞鶴市社会福祉協議会　TEL　0773-62-7044