バザー備品借用申請書

　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人美祢市社会福祉協議会

就労継続支援B型事業所ぴのきお　殿

申　請　者

住所

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

下記のとおり物品を借用いたしたく申請します。

記

1. 借用期間：令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日
2. 使用日：令和　　年　　月　　日
3. 借用バザー備品名：
4. 使用料：￥
5. その他
6. 借り受けた備品を自らの責任において管理し、貸出し目的以外の使用または転貸はいたしません。
7. 借用中、申請者の過失により損害や破損が生じた場合は、申請者が修理を行います。

また、備品の使用中の事故やけが等については、申請者の責任において対応します。

1. 使用後はきれいに後始末をした状態で、速やかに返却いたします。
2. その他必要な事項については、指示に従います。