

米沢市社会福祉協議会  
機材借用申込書

申込月日 令和 年 月 日

借用機材名

借用月日 月 日より 月 日まで

実施使用日 月 日

使用目的

設置場所

上記機材借用の申込みをいたします。

※ 使用後はすみやかに点検の上返納し、破損又は部品紛失等がある場合は必ず報告し  
責任をもって補充し返します。

使用責任者

住 所 TEL

【貸出機材名】

- |                  |          |
|------------------|----------|
| 1.天幕 (大3張 2間×3間) | 6.盲人ステッキ |
| 2.車いす            | 7.点字セット  |
| 3.綿菓子機           | 8.シニアポーズ |
| 4.ポップコーン         | 9.その他    |
| 5.アイマスク          | ( )      |

	受付月日	貸出月日	返納月日 (機材点検の上)
受 付 者 印  印	月 日  印	月 日  印	月 日  機材確認 修理 (有・無) 印