

備品借用申請書

令和 年 月 日

(福) 魚沼市社会福祉協議会長 様

【申請者】 所属団体名: _____

代表者氏名: _____

住 所: _____

担当者氏名: _____

連 絡 先: _____

下記事項を遵守し、備品を利用したく申請いたします。

使用期間	令和 年 月 日 (曜) ~ 令和 年 月 日 (曜)
使用目的	

備 品 名	数 量
パイプ椅子 (60)	
長テーブル (19)	
テント (5)	
長椅子 (8)	
福祉体験用具 (S) (3)	
福祉体験用具 (M) (4)	
福祉体験用具 (L) (3)	
着ぐるみ (ウサギ) (1)	
着ぐるみ (トラ) (1)	
着ぐるみ (パンダ) (1)	

備 品 名	数 量
ボッチャ (2)	
輪投げ (2)	
玉入れ (2)	
ターゲットゲーム (1)	
ビンゴ (2)	
紙芝居 (20)	
黒ひげ危機一髪 (2)	
歌パズル (春夏秋冬) (2)	
つかみ取りBOX (2)	
ノーパンクボール (24)	
お手玉 (100)	
にぎにぎ棒 (36)	
唱歌カルタ (2)	
とと合わせ (2)	
レクリエーション本 (3)	
魚沼の昔語り DVD (4)	
魚沼方言かるた (2)	

遵守事項

- (1) 借用・返却日時を必ず守ります。(使用期間は原則7日以内、借用・返却は祝日・年末年始を除く月～金)
- (2) 借用物品を汚損しないよう心がけます。
- (3) 借用物品の故障、外損があった場合は、必ず社協へ連絡します。
- (4) 借用者の責任により物品を損傷した場合は、当人が賠償の責任を負います。

受付印	受渡確認	返却確認