様式第１号

平成　　　年　　　月　　　日

伊勢市社会福祉協議会　会長　様

申請者

住所　伊勢市

氏名（団体名）　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

伊勢市社会福祉協議会物品借用書

下記のとおり、物品の借用について申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物品名 | 数量 | 期間 | 貸出し場所 |
|  |  | 平成　　年　　月　　日（　　）  ～平成　　年　　月　　日（　　） | 伊勢・二見  小俣・御薗 |
|  |  | 平成　　年　　月　　日（　　）  ～平成　　年　　月　　日（　　） | 伊勢・二見  小俣・御薗 |
|  |  | 平成　　年　　月　　日（　　）  ～平成　　年　　月　　日（　　） | 伊勢・二見  小俣・御薗 |

使用目的

　・物品を破損、損傷若しくは紛失したときは、速やかに届出します。

　・破損・損傷の理由が、故意、または重大な過失による場合は、修理に係る経費を全額負

　　担します。

　・紛失の場合は、理由の如何を問わず、その損害を全て賠償します。

上記について承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

伊勢市社会福祉協議会物品貸出し許可通知書

|  |
| --- |
| 受付印 |

申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　上記のとおり、貸出しを決定します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　伊勢市社会福祉協議会

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Desknet’s入力　㊞ | 貸出確認　㊞ | 返却確認　㊞ |

事務処理欄

※貸出し許可通知書・事務処理欄は本会で記入します。

　受付印の押印がないものは無効です。