

物品貸出申込書

年 月 日

社会福祉法人九十九里町社会福祉協議会長 様

団 体 名
代表者名
住 所
連 絡 先 ()

物品を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
利用日	年 月 日
利用目的	
利用場所	
利用物品	高齢者疑似体験セット (セット)

1. 物品の一部又は全部を破損した場合等は、速やかに社会福祉協議会に状況報告し、復旧に係る費用の一部又は全部を申請者に請求する事があります。
2. 使用後は、添付されている説明書に従い、清掃して頂きます。