

袋井市携帯型ヒアリンググループシステム機器借用申請書

令和 年 月 日

袋井市長 様

団体名 _____

代表者 _____

住 所 _____

電話番号 _____

次のとおり借用したいので申請します。

<input type="checkbox"/> 携帯型ヒアリンググループアンプ	<input type="checkbox"/> ドラム式ループアンテナ (20m)
<input type="checkbox"/> ドラム式ループアンテナ (延長専用30m)	<input type="checkbox"/> 有線マイク
<input type="checkbox"/> ヒアリンググループ受信機 (SOR-100) __台	<input type="checkbox"/> アンプ付きスピーカー
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
借用期間	令和 年 月 日 曜日 ~ 令和 年 月 日 曜日
使用日時	令和 年 月 日 曜日 時 分 ~ 時 分
使用場所	
使用目的	

- 【使用の条件】 (1) 目的外の使用はしない。(2) 又貸し等はしない。(3) 返却期間を厳守する。
 (4) 借用物品の取り扱いには慎重に行うとともに、毀損、紛失等が生じたときは弁償する。

※ 申請書提出前に予約状況をご確認ください。(電話 0538-84-7534 FAX 0538-84-7582)

※ 物品の貸出時・返却時には本申請書の「写し」を一緒に提出してください。(「写し」は受付時にお渡しします。)

市記入欄

受付確認	貸出確認	返却確認
<受付日：受付印>	<貸出日：受付印>	<返却日：返却印>