|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 館　長 |  | 係　長 |  | 担　当 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **許可番号** |  |

**備品借用申請書**

　　　年　　　月　　　日

庄原市総合体育館長　様

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

団体名

所在地

電　話

担当者氏名

担当者電話

*※代表者又は担当者の押印をお願いします（サイン可）*

●つぎのとおり備品貸出規定を遵守し、備品を利用したいので借用を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 備品名 |  | 数量 |  |
| 貸出予定日時 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　　曜日）　　　　　時 |
| 返却予定日時 | 　　　　年　　　　月　　　　日（　　　曜日）　　　　　時 |
| 使用期間 | 自　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　曜日）　　　　　時至　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　曜日）　　　　　時 |
| 使用場所 |  |
| 使用目的 |  |
| 備考 |  |

* １．破損等を生じた場合は相応の賠償を負うものとする
* ２．借り受けた設備は第三者に転貸してはならない

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付者 | 　　　／ | 貸出者 | 　　　／ | 受領者 | 　　　／ | 転記確認 | 　　　 |