

非接触型体温計借用申請書

(あて先) 室蘭市市民活動センター

F A X : 8 3 - 7 3 3 5

メール : katsudo@kujiran.net

次のとおり借用したいので申請します。

申請年月日 : 令和 年 月 日

団 体 名			
申 請 者 氏 名	氏 名		T E L
	住 所		
使 用 目 的			
使 用 場 所			参加予定人数 名
借 用 台 数	台	※最大3台まで。 予約状況によって貸出し台数を調整する場合があります。	
借 受 日 時	月 日 時		
使 用 日 時	月 日 時	～	月 日 時
返 却 日 時	月 日 時	※使用後は速やかに返却願います。	

【注意事項】

- ・借受日時の概ね7日前までに提出してください。
- ・貸出期間は、使用日時の前後2日以内でお願いします。使用中は、細心の注意をもって使用し、期日までに必ず返却してください。
- ・譲渡または、転貸はできません。
- ・紛失・損傷した場合は、費用相当分を弁償していただく場合があります。