

(様式1号)

貸与申請書

令和 年 月 日

渋川市健康増進課長 あて

申請者
(所在地)
(名称)
(代表者)
(電話番号)

このことについて、下記のとおり貸与を申請します。

記

| | | | |
|----------|--|--|--|
| 教材等名称 | | | |
| 使用希望数 | | | |
| 使用期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 | | |
| 使用場所 | | | |
| 使用目的 | ※イベント、講習会、集会等で使用する場合は、事業名及び主催者を明記して下さい。 また、関連チラシ等がある場合は添付して下さい。 | | |
| 対象者 | | | |
| 使用責任者氏名 | | | |
| 使用責任者連絡先 | | | |

【申請時の留意点等】

- 貸与期間中における事故等による人的、物的損害につきましては、申請者がその責任を負うこととします。教材等の転貸はできません。

貸し出し受付者名 _____