

(様式第1号)

令和 年 月 日

借用申請書

社会福祉法人上士幌町社会福祉協議会 会長 様

<住所> _____
<団体名> _____
<代表者名> _____
<電話> _____

下記の用具等を借用願いたく申請いたします。

記

1 借用希望用具等及び数量 (○印と数量を記入)

借用対象用具等	数量	利用料	備考
車椅子	台	無料	12台所有
スロープ	1台	無料	
行事用テント	張	無料	2張所有
福祉車両	1台	燃料費	ハイエース リフト車 (10人乗り)
福祉車両	1台	燃料費	ハイゼット (4人乗り)
レスキューキッチン	1台	1,000円	1回あたり
炊き出し用調理器具	1式	無料	(内容内識別紙のとおり)
発電機	1台	500円	1回あたり
プロジェクター	1台	無料	
スクリーン	1台	無料	

2 借用希望期間

自 令和 年 月 日 から
至 令和 年 月 日 まで (日間)

返却日	取扱者印

3 使用目的

4 運行順路、目的地及び使用場所

5 その他

※福祉車両については、使用前満タンの場合は使用後満タン状態に、そうでない場合は概ね走行距離10kmで1ℓを目安に給油して下さい。

※行事用テントが雨等で濡れた場合は、完全に乾燥させてから返却して下さい。

(様式第3号)