

(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后満タン状態に、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)