令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

　　高松市社会福祉協議会会長

住　所　高松市

団体名(団体の場合)

申請者氏名　　　 　　　　　　　　　㊞

連絡先電話　 　（　　　　）

借　用　書

下記物品については、借用条件を厳守して借用いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品　名 | 数量 | 番　　　号 | 用　　　途 |
| 高齢者疑似体験セット |  |  |  |
| 片マヒ体験セット |  |  |
| 高齢者疑似体験指導ビデオ |  |  |

〔　借用条件　〕

１）　借用期間は、令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日までとする。

２）　安全に体験が行えるよう、十分に配慮すること。

３）　取扱の不注意で破損または紛失した場合には、補修費を負担すること。

４）　使用中の偶発的事故については、高松市社会福祉協議会に対して、一切

の異議を申し立てしないこと。