

疑似体験教材・福祉器具等 借入申込書

借受人	
代表者 氏名	ふりがな
団体名	ふりがな
住所/ 所在地	
連絡先	電話番号
	メールアドレス

借入品	
品目	<input type="checkbox"/> 疑似体験教材 () セット <input type="checkbox"/> 白杖 () 本 <input type="checkbox"/> 点字器 () 台 <input type="checkbox"/> ゴーグル () 個 <input type="checkbox"/> DVD タイトル『 』 <input type="checkbox"/> その他 ()
借入期間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで
返却日 (予定)	年 月 日 ()

上記のとおり、文京区社会福祉協議会に借入を申込みいたします。

なお、借入れた物品に破損等の瑕疵が生じた場合は弁償いたします。

年 月 日

申込者氏名

地域連携ステーション記入欄

返却確認日	年 月 日	確認者	
破損状況	あり ・ なし	破損箇所	
特記事項			