

用具借用申請書

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県障害者スポーツ協会
兵庫県立障害者スポーツ交流館 御中

【提出先】 兵庫県立障害者スポーツ交流館 〒651-2181 神戸市西区曙町1070 FAX：078-927-8022	借用者 団体名	_____
	代表者	_____

所在地 _____

担当者・連絡先 _____

私は、借入条項を遵守し、以下の用具を借用します。

借入用具	用具名				数量
借用期間	貸出日	年 月 日 ()	時ごろ	確認者	
	返却日	年 月 日 ()	時ごろ	確認者	
使用目的					
利用場所					

借入条項	<input type="checkbox"/> 借入用具は、十分に注意を払い利用者が管理する。 <input type="checkbox"/> 借入用具は、他者へ貸し出さない。 <input type="checkbox"/> 借入用具は、利用目的以外に使用しない。 <input type="checkbox"/> 借用期間を遵守する。 借入用具を事業等で利用する場合、その参加者に対し取扱方法について十分に説明するとともに、用具により事故等が発生したときは、利用者の責任において対応する。 <input type="checkbox"/> 借入用具を万一破損、滅失した場合は、速やかに兵庫県立障害者スポーツ交流館に報告するとともに、利用者の責任において、速やかに賠償する。
当日チェック	<input type="checkbox"/> 借用当日、道具は全て揃っており、破損等はありません。
同意書	○上記の内容について、理解した上で同意します。 署名 _____
返却時 チェックリスト	<input type="checkbox"/> 用具がすべて返却されているか。 返却日時： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 用具に破損がないか。 <input type="checkbox"/> その他 () 返却者名： _____