**備品貸出申込書兼許可証（センター外用）**

宮城県聴覚障害者情報センター施設長　宛

宮城県聴覚障害者情報センター備品貸出を次のとおり申込みします。

（太枠のみご記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申込日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 申込方法 | 窓口　・　FAX　・　メール |
| 団体名 |  |
| 利用責任者 |  | 連絡先 | 電話 |  |
| 利用目的 |  | FAX |  |
| 貸出日 | 平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | 返却日 | 平成 | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 利用場所 |  |
| 貸出備品 | 貸出希望の備品は裏面のリストにご記入ください。 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

宮城県聴覚障害者情報センター施設長　㊞

平成　　年　　月　　日付で申込のあった備品貸出について許可いたします。

利用にあたっては以下の注意や許可の条件その他を守ってください。

|  |
| --- |
| 　　※注意　　１.貸出期間は守ってください。　　　　　　　２.故障、破損等が生じた場合は速やかに施設長に申し出てください。　　　　　　　３.利用の許可の権利を他者に譲渡し、又は転貸してはいけません。 |
| 許可の条件その他 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 平成　　年　　月　　日 | 担当者㊞ |
| 許可日 | 平成　　年　　月　　日 | 担当者㊞ |
| 返却日 | 平成　　年　　月　　日 | 担当者㊞ |