|  |
| --- |
| 物品貸付申込書**【太枠内を全て記入してください】** |
| 使用目的 | （行事名）●●講演会 |
| 貸出日 | 　令和●年　７月１４日（月） | 貸出時間 | 　　　９時３０分 |
| 返却日 | 　令和●年　７月１５日（火） | 返却時間 | 　　１３時００分 |
| 使用場所 | ※柏市に所在する公共施設に限りますラコルタ柏●階　●●室 |
| 品　名（希望するものに○） | １　携帯型ヒアリングループシステム（中央公民館のみ貸出） | （数量１） |
| ２　小型ヒアリングループシステム | （数量１） |
| □無線マイク希望　※空きがあり，使用したい場合はチェック | （数量１） |
| ３　ヒアリングループ受信機 | （数量１） |
| 　柏市ヒアリングループ機器及びＯＨＣ機器貸出要領第７条の規定に基づき，上記のとおり貸出しを申込みます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和●年　７月　１日　　柏市長　　宛　　　　　　　　　　　　　　借受人　　住　所：柏市柏5-10-1　　　　　　　　　　　　　　団体名：柏市障害福祉課　　　　　　　　　　　　　　氏　名：●●　●●　　　（連絡先：０４－７１６７－１１３６） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長・所長 | 担当リーダー | 担　当 | 受　付 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

－･－･－･－･－･－･－･－･－･－･－　受　付　印　－･－･－･－･－･－･－･－･－･－･－

|  |
| --- |
| 物品貸付通知書 |
| 貸出日 | 　　　　　年　　月　　日（　　）　 | 貸出時間 | 　　　　　時　　分 |
| 返却日 | 　　　　　年　　月　　日（　　） | 返却時間 | 　　　　　時　　分 |
| 品　名（貸出するものに○） | １　携帯型ヒアリングループシステム　　 | （数量１） |
| ２　小型ヒアリングループシステム | （数量１） |
| 　□無線マイク | （数量１） |
| ３　ヒアリングループ受信機 | （数量１） |
| 貸出期間 | 貸出期間は原則７日を限度とし，対象行事等を開催する日の初日から最終日までの期間及び当該期間の前後の期間とする。 |
| 費用の負担 | (1) 貸し出しに係る費用は，無償とする。(2) 貸出期間中の機器の運搬及び維持管理に要する費用は，貸出しを受けた者の　　負担とする。 |
| 上記のとおり物品を貸し付けます。　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　（申請者氏名）　　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　柏市長　　太　田　和　美　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略） |

**ヒアリングループ機器等借用書**

　裏面の物品を以下の条件により借用しました。

　１．借用期間　　　　　年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日

　２．使用・管理について

貸出しの条件（**遵守事項）**

**□ヒアリングループ等を常に良好な状態で保管するとともに，機器の特性に配慮した管理に努めること。**

**※貸出期間中のヒアリングループ等を借受人の責任により破損等をした場合は，修理等に要する費用を負担していただく場合があります。**

**□ヒアリングループ等を転貸し，譲渡し，又は担保に供しないこと。**

**□ヒアリングループ等を貸出しの目的以外の用途に使用しないこと。**

**□ヒアリングループ等を貸出期間満了の日までに指定する場所に返納すること。**

年　　月　　日　　　借受人署名

※市確認欄

マイナンバー・運転免許証・保険証

その他（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　確認者（　　　　　　　）

**ヒアリングループ機器等の貸出しについて**

**【貸出しの条件】**

　利用にあたっては，次の事項を遵守してください。

・ヒアリングループ等を常に良好な状態で保管するとともに，機器の特性に配慮した管理に努めること。

・ヒアリングループ等を転貸し，譲渡し，又は担保に供しないこと。

・ヒアリングループ等を貸出しの目的以外の用途に使用しないこと。

・ヒアリングループ等を貸出期間満了の日までに指定する場所に返納すること。

**【過失による負担請求】**

　利用者の故意または過失によりヒアリングループ等の紛失または破損等が生じた場合は，修理等に要する費用を負担していただく場合があります。

**【貸出し・返却時間】**

　貸出し及び返却時間は，月～日（休館日除く）９時～２０時３０分になります。