

(様式第5号)

情報機器借用申込書

年 月 日

公益社団法人鳥取県聴覚障害者協会 様

下記のとおり借用したいので申し込みます。

団体名	登録番号	
	借受責任者氏名	
借受責任者の住所・連絡先	〒 ー 市 町 電話番号() ー ー 県 郡 村 FAX () ー	
使 途	1・会議 2・研修 3・講演会 4・その他 () (使用年月日 年 月 日) (会 議 名 等) (会 場 名)	
借用期間	年 月 日から 年 月 日まで(1週間以内)	
借用機器	1・ヒアリンググループ(磁気誘導ループ) 2・ヒアリンググループ延長コード 3・指向性スピーカー ワイヤレス型対話支援システム(comuoon connect)	

(注) 太線の中だけ記入してください。
使途、借用機器の欄は、該当する番号に○をつけてください。

- 1、この申込書は、借用希望日時の1週間前までに提出してください。
- 2、情報機器の貸出期間は、1週間です。
- 3、情報機器の貸出料は無料です。
ただし、貸出機器を破損させたり紛失した場合は、弁償を求めます。
- 4、借受情報機器は、直接「(管理者)」に取りに来てください。
又、返却も、直接「(管理者)」へ持参してください。
- 5、返却の際は、機器の品目、付属品、数量を確認してください。
- 6、情報機器のコードや他のケーブルなどを片付ける際には、潰れや振れが無いようにしてください。
- 7、催物の開催要項、チラシ等がありましたら、添付してください。

受付日	所 長	主 任	受付担当	貸 出		返 却	
				日 付	内容物確認	日 付	内容物確認