

備品(リモート機器)貸出申請書

令和 年 月 日

柏原市社会福祉協議会
地域福祉推進課

下記のとおり備品(リモート機器)の貸出を申請致します。

申請者(借入者)	ふりがな					所属・部署
	申請者氏名					
	連絡先					
	貸出備品	<input type="checkbox"/> タブレット(No.)	<input type="checkbox"/> Wi-Fi(No.)	<input type="checkbox"/> マイクセット	<input type="checkbox"/> スピーカーセット	
		<input type="checkbox"/> スピーカーフォン	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> ビデオカメラ	<input type="checkbox"/> ミーティングオウル	
		<input type="checkbox"/> 照明セット	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> コードセット	<input type="checkbox"/> コードセット	
貸出期間	令和 年 月 日(曜日) ~ 令和 年 月 日(曜日)					
使用目的						

※備品の貸出を受けるには、以下の事項を全て確認し、同意欄の□に✓を入れてください。

- ・備品を使用する場所は、柏原市内です。
- ・備品は目的以外に使用しません。
- ・通信費(5Gまで/月)以外の費用(充電時の電気代等)は使用者で負担します。
- ・備品が故障、破損又は紛失した時は、速やかに実施主体へ届け出ます。
- ・万一、備品を破損・紛失した場合の弁償費用、又目的以外で発生したオンライン上の契約や通信料の費用は実費分を負担します。
- ・備品を第三者へ譲渡、売却、又は担保に供しません。
- ・貸出期間内の返却を原則とする。

申請にあたって、上記事項に誓約・同意致します。

(備考)台数に限りがありますので、貸出することができない場合があります。

受付時確認欄			
日付	課長	係長	受付者
/			

返却時確認欄		
日付	物品確認	確認者
/		