

# 記入例

※赤字部分をご記入ください。

申請日を記入

令和 ○年 ○月 ○日

柏崎市福祉保健部国保医療課長 様

柏崎市日石町 2-1

柏崎市福祉保健部国保医療課

○○ ○○

申請者の住所、所属、代表者名を記入

## 貸出用物品利用申請書

下記のとおり、貸出用物品を利用したいので申請します。  
また、貸出用物品の利用においては、裏面注意事項を遵守いたします。

記

借用希望日	令和○年 (○○○○年) ○月○日 (○)	※貸出日	記入しない
返却予定日	令和○年 (○○○○年) ○月○日 (○)	※返却日	
利用日時	令和○年 (○○○○年) ○月○日 (○) ○○:○○ ~ ○○:○○		
利用目的	(例) 心肺蘇生法講習会で使用するため		
利用場所	(例) ○○体育館		
利用物品	貸出用物品 ↓利用物品に○印をつけてください。		利用希望数 / 保有数
	○ 心肺蘇生トレーニングキット 「あっぱくんライト」	20 個 / 20	記入しない
	DVD 教材「たたかう！救急アニメ 救え！ボジョレー！！ver.3.0」	枚 / 2	
	聴診器 (ピンク)	本 / 10	
	聴診器 (グリーン)	本 / 10	
	聴診器 (ブルー)	本 / 9	
聴診器 (イエロー)	本 / 9		
利用責任者	所属	職・氏名	連絡先 (内線)
	国保医療課	○○・○○○○	0257-43-9141
その他	午前 10 時頃引き取り希望		

「※印」の項目は記入しないでください。

<貸出物品の利用に関する注意事項>

- 1 貸出物品の引渡し、維持、修理及び返納に要する費用は、借受人において負担すること。
- 2 貸出物品は、申請した目的以外に使用しないこと。
- 3 貸出物品は、転貸しないこと。
- 4 貸出物品を汚した場合は、きれいにして返納すること。
- 5 返却予定日までに貸出物品の返却ができない場合は、事前に地域医療係担当者に連絡すること。
- 6 その他、貸出物品の利用について、地域医療係職員の指示に従うこと。