

平成 年 月 日

関市社会福祉事務所長 様

郵便番号
住所
(団体名)
使用者氏名
及び代表者名
電話番号

ワイヤレス補聴援助システム借用申込書

下記のとおり、使用したいので申請します。

記

借用希望日	平成 年 月 日 ()
返却予定日	平成 年 月 日 ()
使用場所	
使用目的	
使用者	申請者と同じ ()
貸出機器	ロジャーインスパイロ (送信機) 台 ロジャーマイ・リンク (受信機) 台 FMマイ・リンク (受信機) 台

以下の事項について承諾します。
貸出機器については大切に取り扱い、使用者の過失により故障、破損又は紛失させた場合は、使用者の責任において補償し、又は修理することについて承諾します。

署名 _____

ここから下は市が記入します。

市受付日 受付番号 受付者