

備品借用申請書

令和 年 月 日

一般財団法人伊勢崎市スポーツ協会

団 体 名

代 表 者 名

取 扱 責 任 者

責 任 者 TEL

使用日 令和 年 月 日 ()

借用期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

行事名

使用場所

借用備品	数	希望台数
<input type="checkbox"/> 検温器No.1.2 (サーモグラフィ型)	2台	台
<input type="checkbox"/> 検温器No.3.4 (顔認証型)	2台	台
<input type="checkbox"/> 大型ミスト噴霧器	1台	台
<input type="checkbox"/> モルック	4S	セット
<input type="checkbox"/> ディスゲッター9	3S	セット

その他

台 (セット)

台 (セット)

返却確認 令和 年 月 日 () 職員名