令和　　年　　月　　日

長崎県社会福祉協議会

　会長　濵　本　磨毅穂　様

○○○○社会福祉協議会

会長　○　○　○　○

（公　印　省　略）

長崎県災害救援ボランティア資機材ネットワーク事業

借用申込書

　災害の発生に伴い貴会が保管する資機材を借用したいので、下記のとおり申し込みます。

なお、借用が終了しましたら、指定のルールに基づき速やかに返却いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借用開始希望日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 借用終了予定日 | 災害ボランティアセンターを閉所した日 |
| 借用場所 | ○○○○災害ボランティアセンター |
| 資機材配送先 | 住所：  連絡先電話番号：　　　　　　　－　　　　　－ |
| 借用資機材 | 別添「長崎県災害救援ボランティア資機材ネットワーク事業 保管資機材リスト」の“借用希望数”欄に記載の数量のとおり |
| 担当者 | 氏名：  役職名： |
| 連絡先電話番号 | －　　　　　－ |
| 確認事項  ☐にチェックを入れてください。 | □運送費は、本会で負担します。  □再度使用することが難しい程度に汚損・破損した資機材は、指定のルールに基づき補充の上、返却します。 |