

卓上型対話支援システム機器貸出申請書

徳島県立障がい者交流プラザ
視聴覚障がい者支援センター 所長 殿

卓上型対話支援システム機器貸出規程の内容を理解し、同意した上で貸出の申請をいたします。

申請日 令和 年 月 日

申請者 会社・団体名			
氏 名			
住 所	〒 ー ファクシミリ メールアドレス	電話☎ @	
使用目的			
貸 出 日 返却予定日	貸出年月日 令和 年 月 日（ ）	返却予定日 令和 年 月 日（ ）	
備 考			

次の点にご注意ください

1. 機器は丁寧に取り扱いください。
2. 貸出期間を厳守し、使用後は機器の確認を行い、速やかに返却してください。
3. 上記目的以外には使用せず、また第三者に譲渡、もしくは転貸ししないでください。
4. 機器を破損・紛失した場合は、速やかに当センターへ報告してください。
5. 規程に違反した場合は、貸出期間終了前でも返却を求められることがあります。
6. 故意または過失により機器を破損・紛失させた場合は、損害を賠償していただきます。

<p>【連絡先】 〒770-0005 徳島市南矢三町2丁目1-59 ファクシミリ 088-631-1500 電 話 088-631-1400</p>

所長	主任支援員		係員
受付	貸出	返却	管理者