

稲美町携帯型磁気ループシステム貸出申請書兼使用許可書

稲美町長 様

稲美町携帯型磁気ループシステム貸出要綱の内容を理解し、同意したうえで、貸出しの申請をいたします。

団 体 名	申請者 氏 名	(※)
	(※)法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。	
申 請 者 住 所	〒 _____ 電話番号 ( ) _____ FAX ( ) _____ メールアドレス _____	
使 用 日	_____年 _____月 _____日( ) ~ _____年 _____月 _____日( )	
使 用 目 的		
使 用 場 所		
貸 出 機 器	必要な機器に☑し、⑦は必要数を記入してください。 <input type="checkbox"/> ①携帯型磁気ループアンプ <input type="checkbox"/> ②ドラム式ループアンテナ(20m) <input type="checkbox"/> ③ドラム式ループアンテナ(30m)(延長専用) <input type="checkbox"/> ④有線(コード付)マイク <input type="checkbox"/> ⑤ハンド型ワイヤレスマイク <input type="checkbox"/> ⑥タイピン型ワイヤレスマイク <input type="checkbox"/> ⑦磁気ループ受信機(イヤホン付)(3台まで)( _____台) <input type="checkbox"/> ⑧携帯型磁気ループアンプ接続ケーブル(3m)(ワイヤレスアンプ用)	
貸 出 日 返却予定日	貸出年月日 _____年 _____月 _____日( )	返却予定日 _____年 _____月 _____日( )
本人確認書類	( )	
備 考		

上記のとおり使用を許可します。

稲美町長

【受付印】

返却確認  
年 月 日

- 【注意事項】
- (1)申請の際は、申請者の運転免許証等の本人確認ができる書類等が必要です。
  - (2)貸出期間は、貸出しを開始した日から1週間以内です。
  - (3)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。
  - (4)上記目的以外に使用し、又は第三者に譲渡若しくは転貸ししないでください。
  - (5)機器を破損・紛失した場合は、速やかに報告してください。
  - (6)故意又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。
  - (7)要綱に違反、災害、機器の故障及びその他の事情が生じた場合は、貸出期間終了前でも返却を求めることがあります。