（様式）

社会福祉法人　島根県社会福祉協議会事務局長　様

**コロナ感染予防対策備品借用申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 連絡先 | 住所等 | 〒ＴＥＬ　（　　　　　）　　　― |
| 担当者 |  |

借用するものに○をつけてください↓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 備品名称 | №１ | 自動検温装置 |  |
| №２ | アルコールディスペンサー（自動霧吹器） |  |
| №３ | アルコール消毒液500ｍｌ(予めNo.2に入れてお渡しします) |  |
| №４ | 使い切り手袋1箱(100枚入り) |  |
| №５ | アルコール除菌ウェットティッシュ1箱(80枚入り) |  |
| 大会日 | 　　年　　　月　　　日（　　） |
| 借用期間 | 　　年　　　月　　　日（　　）　～　　　年　　　月　　　日（　　） |
| 宅配場所※宅配の場合のみ記入 | 〒ＴＥＬ　（　　　　　）　　　― |

※№４～５については、使用後の返却は必要ありません。

※在庫状況により不足する場合があります