

依頼書

社会福祉法人 大阪市東住吉区社会福祉協議会 様

FAX 6622-8973

以下のとおり、依頼します。

1. 事業開催内容 (目的)	プログラムNo. 番 内 容(車いす体験・手引き体験など) 目 的				
2. 開催希望日時 開催場所	第1希望 年 月 日 () : ~ : 第2希望 年 月 日 () : ~ : 開催場所:				
3. 参加人数	総数 ()人 ※学校の場合 ()年()クラス()名				
4. 借用希望物品	車イス()台、アイマスク()枚、 高齢者擬似体験()セット、点字板()台、その他()				
5. 団体名 代表者名	住 所 _____ 団 体 名 _____ 代 表 者 _____ 担 当 者 _____ 電 話 _____ FAX _____				
6. その他	(1)借用中の物品の破損、紛失につきましては、借用者が責任を負います。 (2)借用のための搬送は、借用者の方で行います。 (3)講師への謝礼金・交通費のお支払いが発生する場合があります。 ご用意の程お願い致します。				
区社協使用欄	貸出日	貸出取扱者	返却日	返却取扱者	備考

※この書類の提出により事業協力依頼書にかえさせていただきますので、必ず提出してください。