

物品借用申込書

令和 3 年 8 月 18 日

愛媛県身体障がい者福祉センター 所長 様

愛媛県障がい者スポーツ協会 事務局長 様

〒791-0114

住所 松山市南白水3丁目17-8

団体名 愛媛県障がい者フライングバスケットボール協会

氏名 大原 卓



電話 089-993-5139 (090-7144-4880)

FAX 089-993-5139

下記のとおり借用いたしたくお願いします。

1. 借用物品名及び数量

- ・フライングバスケットボール (3基)
- ・フラット (3本)
- ・スローインライン (9本)
- ・フライングバスケットボール用ポイントマーカー (1セット)
- ・サイト表示板 (1~3)
- ・ルー (6本)
- ・フーン (白) (6本)
- ・フライングバスケットボール (6個)

2. 借用期日

令和 3 年 8 月 18 日 ~ 令和 3 年 9 月 15 日 (水)

~~フライングバスケットボール (3基) フライングバスケットボール (6本)~~

3. 使用目的及び場所

(公財) 両条平不協同協会様主催 「第7回障がい者フライングバスケットボール大会」 (9/12(日))
開催準備の準備のため、お借りたく、お願いいたします。

4. 損害賠償

物品を滅失し、又は毀損したときは、これを修理し又は原状回復をして返還いたします。

決 裁	所長 事務局長	支援課長 次長	主任支援員	担当者

令和 年 月 日

上記貸出しについて承認する。