

備品貸出許可申請書

令和 年 月 日

豊川市介護保険関係事業者連絡協議会
会 長 様

住 所
事業所名
担当者名
電 話 ()

※貸出を希望する□にチェックしてください。
※()の数字は在庫数。在庫が複数ある備品は、□に希望数を記入してください。

利 用 備 品		①パソコン(ZOOM・パワーポイントあり)			
	②パソコン周辺機器		以下すべて		
			Webカメラ(1)		リングライト(4)
			集音マイク(無線・有線)		ピンマイク(2)
			三脚(5)		5連ハブ(1)
			USBケーブル5m(2)		有線LAN20m(4)
		③5G対応モバイルルーター(ポケットWi-Fi)			
		④プロジェクター		⑤スクリーン	
		⑥ポータブル DVD プレーヤー		⑦スピーカー	
		⑧延長コード2. 5m		⑨延長コードリール(3)	
利 用 期 間 (貸出・返却日含む)	令和 年 月 日 () 午前・午後 から 令和 年 月 日 () 午前・午後 まで				
利 用 目 的 (行事・主催者等)					
利 用 会 場					

事務局 記入欄	受付者	受付 NO.