

(様式2)

厚別区ノルディックウォーキングポール貸出申請書 (団体用)

令和 年 月 日

下記のとおりノルディックウォーキングポールの貸出を申し込みます。
記

申請団体名・ 代表者名	
住 所	
希望数量	数量 組
(使用日) 貸出期間	使用日：令和 年 月 日 () (令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日)
使用目的	ウォーキングのため イベント使用のため その他 ()
使用場所	
責任者氏名	
責任者連絡先	(電話番号)

※この下は記入しないでください

申請者本人確認					
運転免許証 保険証 年金手帳 マイナンバーカード その他 ()					
ポールNo.		貸出日		担当者	
		返却日		担当者	

キ リ ト リ

【申請者控え】

あなたが借りたポールの返却期限は、

月 日 () 17:15 までです。

※ 必ず、借りた施設への返却をお願いいたします。

※ 平日の8:45~17:15以外の時間、及び土日祝日は返却できません。

<留意事項>

- 1 使用目的は非営利目的かつ健康づくりに資するものに限りします。
- 2 貸出期間は、貸出日を含む8日以内(8日目が祝日の場合その翌日まで)とします。
- 3 ポールの転貸は禁止します。
- 4 ポールを破損または紛失した場合は、直ちに紛失・破損届(様式3)を提出してください。

不適切な使用による破損、紛失については、弁償していただく場合があります。

また、ポールを使用中の事故等については、使用者の責任で対処してください。

★ 留意事項等についてのお問い合わせ先：健康・子ども課(011-895-1881)