　　　令和　　　年　　　月　　　日

東かがわ市社会福祉協議会会長　殿

住　所：

団体名：

氏　名：　　　　　　　　　　　　印

東かがわ市新型コロナウイルス感染症に係る

高齢者居場所等活動支援事業申請書（兼）誓約書

　下記物品について順守事項を承知のうえで貸し出しを申し込みます。

記

１．内訳（上限６万円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申請物品名（税込単価） | 希望台数 | 設置（使用）場所 |
| １ | 空間除菌送風機  （1台：　１０,０１０円） | 台 | 住　所：東かがわ市  建物名： |
| ２ | 自動手指消毒器  （1台：　２,７４８円） | 台 | 住　所：東かがわ市  建物名： |
| ３ | 非接触型温度計  （1本：　３,７１８円） | 本 | 住　所：東かがわ市  建物名： |
| ４ | 二酸化炭素濃度測定器  （1台：　６,３６８円） | 台 | 住　所：東かがわ市  建物名： |

**合計金額：　　　　　　　　円**

２．順守事項

　１．貸与物品の設置については、設置場所の管理者等の同意を得た上で設置します。

　２．貸与物品の管理については、善良なる管理者の注意義務をもって管理にあたります。

　３．貸主の同意なく、貸与物品の改造、移動、撤去、廃棄は実施しません。

　４．貸与物品が故障した場合、速やかに貸主に報告します。

　５．当該活動を終了する場合、速やかに貸与物品を返却します。

　６．貸与物品の使用に係る消耗品の交換及び電気料金は、借主が金銭を負担します。

　７．貸与物品について修繕が必要となった場合は、借主が金銭を負担します。

　上記順守事項に違反した場合は、直ちに貸与物品を返還又は金銭により賠償します。

　令和　　　年　　　月　　　日

東かがわ市社会福祉協議会会長　殿

住　所：

団体名：

氏　名：　　　　　　　　　　　　印

東かがわ市新型コロナウイルス感染症に係る

高齢者居場所等活動支援事業対策物品支給申請書

　標記事業について、下記順守事項を承知のうえで申請します。

記

１．対策物品（一人あたり1,000円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 物品名 | 希望数 | 申請者（団体） |
| １ | コロナ対策物品セット | セット | 住所：  団体名：  申請者名： |

２．順守事項

　１．団体による申請の場合は、代表者において参加者全員のセット数を申請すること。

　２．対策物品を受領した際、受領書に署名捺印すること。

　上記順守事項に違反した場合は、直ちに対策物品を返還します。

受　領　書

東かがわ市社会福祉協議会会長　殿

品目：　　コロナ対策物品（　　　　セット）

　　介護予防活動・高齢者見守り活動等に使用するために上記物品を受領しました。

令和　　　年　　　月　　　日

住所：

団体名：

申請者名：　　　　　　　　　　　　　　印