

本人確認の方法		
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 顔写真付き住民基本台帳カード	<input type="checkbox"/> 各種医療証などその他
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> その他 ()	

別記様式

申請書

年 月 日

久留米市長 あて

申請者

住所

氏名又は団体名

(団体にあっては)
借用責任者氏名)

電話番号

対話支援スピーカー(コミュニケーション)にかかる物品貸出要綱第 4 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請理由

貸出期間

年 月 日 ~ 年 月 日

貸出物品

- comuoon connect type WSG comuoon mobile type WSG
 mobile 用ミニ三脚 分配ケーブル 集音マイク

使用場所

遵守事項

私は、私の責任において上記物品を亡失又は損傷したときは、直ちにその内容と理由を書面で市長に報告し、その損害を賠償します。

許可書

第 号

上記の申請について許可いたします。

年 月 日

久留米市長