

アシストスーツ借用申請書兼誓約書

令和 年 月 日

三朝町農業再生協議会長 様

申請者 住 所 東伯郡三朝町  
氏 名

㊞

電話番号

次のとおりアシストスーツを借用したいので申請します。

なお、この申請書によりアシストスーツを借用したときは、貸出要領を遵守するとともに、誓約事項について自らの責任で誠実に対処することを誓約いたします。

借用するアシスト スーツの種類	1. ハコベルデ ( M ・ L ) 2. バリアスツイストメッシュタイプ( M-L ・ XL ) 3. ワーキングアシスト AS( M ・ L ・ XL )
借用期間	令和 年 月 日 ( ) から 令和 年 月 日 ( ) まで 日間
使用場所	三朝町
使用者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ( )
誓約事項	(1) アシストスーツの使用及び管理について、善良な管理者の注意義務をもって適正に行います。 (2) 過失によりアシストスーツをき損又は亡失した場合は、原状復帰したうえで三朝町農業再生協議会に返却します。 (3) アシストスーツの使用によって起こった事故等については、申請者が一切の責任を負います。 (4) その他三朝町農業再生協議会には一切の迷惑をかけません。
備考	

/ 返却

アシストスーツ借用申請書兼誓約書 (記入例)

令和8年7月1日

三朝町農業再生協議会長 様

申請者 住 所 東伯郡三朝町大瀬 999-2  
氏 名 足須戸 太郎

印

電話番号 43-9999

次のとおりアシストスーツを借用したいので申請します。

なお、この申請書によりアシストスーツを借用したときは、貸出要領を遵守するとともに、誓約事項について自らの責任で誠実に対処することを誓約いたします。

借用するアシスト スーツの種類	① ハコベルデ (M・L) 2. バリアスツイストメッシュタイプ (M-L・XL) 3. ワーキングアシスト AS (M・L・XL)
借用期間	令和8年7月1日 (水) から 令和8年7月7日 (火) まで 7日間 原則7日間までです。
使用場所	三朝町大瀬 999-2
使用者	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他 (着用の説明を受ける方)
誓約事項	(1) アシストスーツの使用及び管理について、善良な管理者の注意義務をもって適正に行います。 (2) 過失によりアシストスーツをき損又は亡失した場合は、原状復帰したうえで三朝町農業再生協議会に返却します。 (3) アシストスーツの使用によって起こった事故等については、申請者が一切の責任を負います。 (4) その他三朝町農業再生協議会には一切の迷惑をかけません。
備考	