（様式１）

借受申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

栃木県保健福祉部健康増進課長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

氏　名

電　話

次のとおり栃木県ハンセン病療養所入所者証言録の貸し出しを受けたいので、申請します。

　紛失または破損等が生じた場合には、弁償することを約束いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　借受を申請する  　　啓発資料 | 書籍 | 冊 |
| ＤＶＤ | 枚 |
| ２　借受期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | |
| ３　理　　　　　　　由 |  | |
| ４　取　扱　責　任　者 | （職氏名） | |

遵守事項

（１）第三者への貸与、無断転用又は複製をしないこと。

（２）許可なく証言録に解説等を加えないこと。

（３）証言録に関する質問・意見等については、借受者が責任を持って誠実に対応すること。

（４）借受者は、証言録を使用して営利目的の活動を行ってはならない。