**誓　　約　　書**

施設の使用について、銚子市が定める『施設使用上のルールについて』を必ず遵守することを

誓約いたします。

令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　団体名

氏名（代表者名）

住 所

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 借用日時 | 令和　　　年　　　　月　 　　日　　　　　　　時　　　　　分 |
| 借用者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

**【カギ貸出確認欄】**※銚子市確認

|  |  |
| --- | --- |
| 本人確認資料等 | □運転免許証　　□個人番号カード　　□健康保険証　　□学生証  □パスポート 　 □障害者手帳　　　　 □その他（　　　　　 　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 返却日時 | 令和　　　年　　　　月　 　　日　　　　　　　時　　　　　分 |
| 返却者氏名 |  |

**【使用報告確認欄】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用日 |  | 使用時間 |  |
| 使用人数 | 人 | 施錠確認者 |  |
| 備　　考 | | | |