

事務局長	事務局次長	主任係長	係長	係	受付者

## 備品借用申請書

使用団体名					
使用場所					
使用目的					
	備品名	数量		備品名	数量
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		
借用日	令和      年      月      日 (      )				
使用日	令和      年      月      日 (      )				
返却日	令和      年      月      日 (      )				
<p>上記の通り申請いたします。なお、借用した備品について破損や紛失があった際は貴会の指示に従い修繕・弁償します。また、シート使用中の事故及び交通事故による損害があっても社会福祉協議会に対して一切の賠償責任を問わないことを約束いたします。</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">令和      年      月      日</p> <p>須恵町社会福祉協議会 会長 殿</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">申請者住所 須恵町大字</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">申請者氏名</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">電話番号                      -                      -</p>					

-----

【社協記入欄】

受付者	受付者	受付者	
受付日	貸出日	返却日	