

備品等借用申請書

社会福祉法人大野町社会福祉協議会 様

| | | | | | | | | |
|------|-----------------------------|--|----|---|-----|--|----|--|
| 借用期間 | 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () | | | | | | | |
| | 備品名 | | 数量 | | 備品名 | | 数量 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 借用理由 | | | | | | | | |
| 使用人数 | 男 | | | 女 | | | 合計 | |

上記の通り備品の借用をいたします。使用に際しては、細心の注意を払い、原形の状態において返却すると共に、万一、破損した場合は弁償することを誓約します。

令和 年 月 日

借用人 (住 所)

(団体名)

(氏 名)

(電 話)