

会長	局長	次長	事務局職員		受付

令和 年 月 日

南小国町社会福祉協議会会長 様

申込者（住所・氏名等）

住所

氏名

連絡先

署名 _____

備品借用申込書

このたび貴施設で保管管理している備品を借用致したく、下記のとおり申し込み致します。また、故意または過失により備品が破損した場合は、原状に復する費用を負担し、借用中における事故についても一切の責任を問いません。

記

1) 備品名 _____

2) 借用期間 自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日

3) 借用の目的

職員記入欄

利用料（有・無） _____ 円

利用料受領日 _____

貸出チェック 動作・破損箇所等の確認	返却チェック 動作・破損箇所等の確認