

会 長	局 長	次 長	係 長	担 当

借 用 書

令和 年 月 日

社会福祉法人

御前崎市社会福祉協議会 会長 様

借用団体名 _____

申請者住所 _____

氏 名 _____ (印)

電 話 _____

下記のとおり申請しますので、借用を許可願います。

借用の目的	
使用物品と数量	
使用期間	自 令和 年 月 日 (曜日) 至 令和 年 月 日 (曜日)
返却予定日	令和 年 月 日 (曜日)
返 却 日	令和 年 月 日 (曜日) 返却者氏名 扱印 (印)
万一、借用物品を破損した場合は、ただちに申し出てください	