

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

住　　所

借用団体名

氏　　名

自署の場合は、押印不要

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	令和　年　月　日	から	令和　年　月　日				
返却予定日	令和　年　月　日						
返　却　日	令和　年　月　日	受付者氏名					
※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。							