

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

印

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	※営利目的での借用はできません
使用物品と数量	
使用期間	年 月 日 から 年 月 日
借用希望場所	<input type="checkbox"/> ふれあい福祉センターなごみ <input type="checkbox"/> 浜岡福祉会館
返却予定日	年 月 日

※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。

【社会福祉協議会 使用欄】

返却確認	年 月 日 確認者氏名
------	-------------