|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 次　長 | 担　当 |  |
|  |  |  |  |

物品（備品）借用申請書

令和　　年　　月　　日

小川町社会福祉協議会長　　様

住　所

申請者　　氏　名

電　話　　　　　（　　　）

物品（備品）を借用したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 借用物品（備品） |  |
| 数　量 |  |
| 借用期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 理　由 |  |
|  |
|  |

 ※　以下は、記入しないで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸付日 | 令和　　年　　月　　日 | 確認　　 | № |
| 返却日 | 令和　　年　　月　　日 | 確認　　 |