様式第１号（第６条関係）

備品借用申請書

　年　　月　　日

社会福祉法人

瑞穂市社会福祉協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体の場合は代表者名）

住　　所

電話番号

下記の備品を借用したいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用場所 |  |
| 借用期間 | 　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 備品 | 備　品　名 | 借　用　数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 備　　　考 | 受付番号（　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　裁 | 会　長 | 事務局長 | 課　長 | 係　長 | 係　員 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |  |