

様式第4号（第8条関係）

備品返却報告書

年 月 日

社会福祉法人

瑞穂市社会福祉協議会長 様

住 所

団 体 名

氏 名



（団体の場合は代表者名）

電話番号

借用備品	備品名	借用数
借用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
使用目的		
使用人数		
使用者の 反 応		
備品の状態	※必ず記入してください	

返却確認	会 長	事務局長	課 長	係 長	係 員	担 当