

年 月 日

社会福祉法人 加賀市社会福祉協議会
会 長 谷 本 直 人 様

団体名(申請者)

福 祉 用 具 等 借 用 申 請 書

下記のとおり、貴所有物品の借用をお願いいたします。

記

事業名 または 借用目的					
開催日時	年	月	日 ()	時	分 ~
借用期間	年	月	日 ()	時	分頃 持出し
	年	月	日 ()	時	分頃 返却
備 品	備品名、個数を記入してください				
取扱責任者 (担当者)	氏名			連絡先	
	住所				
遵守事項	遵守事項をお読みいただき、確認できましたら、□内に✓をいれてください <input type="checkbox"/> ※1 取扱は丁寧にします。 <input type="checkbox"/> ※2 破損や異常があった場合は、ただちに報告します。				
そ の 他					

上記の備品を貸出してよろしいか。

決 裁	合 議		申請受付	貸出日	貸出受付	返却日	返却受付
				/	印	/	印

改: 2023年6月15日