

(様式1号)

|      |    |     |
|------|----|-----|
| 事務局長 | 課長 | 受付者 |
|      |    |     |

## 備品借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人下野市社会福祉協議会 様

|               |     |
|---------------|-----|
| 住 所           | 下野市 |
| 団 体 名         |     |
| 申請者名<br>(責任者) | Ⓜ   |
| 電話番号          |     |

下記のとおり借用したいので申請します。

|                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| 使用目的<br>(事業等の名称) |                                |
| 借用日時             | 平成 年 月 日 ( ) ~<br>平成 年 月 日 ( ) |
| 使用予定人員           |                                |
| 借用備品名・数          |                                |
| 代 金              | 無 未 済 ( 年 月 日) 受領者 ( )         |
| 適 用              |                                |
| 返却日・確認           | 平成 年 月 日返却済 確認者 ( )            |