

事務局長	課長	福祉係長	総務係長	主任	事務職員	事務職員	係

# 借用申請書

平成 年 月 日

庄内町社会福祉協議会長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

下記のとおり借用いたしたいので申請します。

(但し、破損・紛失した場合は弁償いたします。)

記

◎ 借用目的 \_\_\_\_\_

◎ 借用期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日

◎ 借用品目

NO.	物 品 名	数 量	備 考
1			
2			
3			
4			
5			