伊豆の国市社会福祉法人連絡会

**貸出備品申込書**

社会福祉法人

　　　　　　　　　　　　　　　　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 申　者  団体名 |  |
| 申請団体  住　所 | 〒 |
| 代表者 |  |
| 電話番号 |  |

下記により、貸出備品を借用願います。なお、紛失や破損をした場合は、その程度に応じて弁償いたします。

記

１　貸出備品名および数量

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 品　　　名 | 数　量 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　借用期間 自　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　：　　　頃

　　　 至　　令和　　　年　　　月　　　日

３　使用場所

４　使用目的

〈法人記入欄〉

申込書受付日　　　　　　　　　　　　　物品返却日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | 受付印 |  | 受付印 |

受付者　　　　　　　　　　　　　　受付者