

事務局長	課長	課員	担当

備品貸出申請書

社会福祉法人 吉野川市社会福祉協議会会長 様

年 月 日

申請者：住所 _____

団体名 _____

代表者名 _____ (印)

電話番号 _____

責任者：氏名 _____ (印)

電話番号 _____

貴社協備品を貸出し願いたく申請します。
 なお、お借りした備品は大切に扱い、維持、管理いたします。
 万が一、故意または過失によって破損あるいは紛失したときは、私が一切の責任をもって弁償します。
 また、使用中の事故によっていかなる事態が生じ損害を受けましても、補償請求はいたしません。

記

使用目的	
使用場所	
貸出物品名 及び数量	
使用日	
貸出期間	年 月 日 ~ 年 月 日まで

(※市社協記入欄)

返却年月日	貸出備品番号	年 月 日	確認印
-------	--------	-------	-----