大山崎町社会福祉協議会　備品借用申請兼返却報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請書 | 令和　年　月　日（　　）午前・午後　　　時　　分頃 | | | |
| 返却日時 | 令和　年　月　日（　　　）午前・午後　　　時　　分頃 | | | |
| 使用目的 |  | | | |
| 使用場所 |  | | | |
|  | 備品名 | 数量 | 借用時チェック | 返却時チェック |
| 借用備品 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

上記のとおり、大山崎町社会福祉協議会の備品の借用を申請します。借用備品は点検を行い、異常のないことを確認の上、返却いたします。また、上記備品を破損・紛失した時は、弁償の責に応じます。

令和　　年　　　月　　　日

大山崎町社会福祉協議会　会長様

　　　団体名・自治会名

　　　住所

　　　電話番号

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借用 | | |
| 課長 | 担当部署 | 受付者 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 返却 | | |
| 課長 | 担当部署 | 受付者 |
|  |  |  |