

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

貸出	
担当係長	受付者

返却	
担当係長	受付者