

大山崎町社会福祉協議会 備品借用申請書 兼 返却報告書

借用日時	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

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	募金箱	社協会員
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

返却	
担当係長	受付者