

(様式第 1 号)

担 当	担当の長	課 長	次 長	局 長	会 長

備品借用申請書

備品名

借用個数

使用目的

借用期間

令和

年

月

日

より

令和

年

月

日

まで (1 週間以内)

機器番号：

申請日 ： 令和 年 月 日

住 所
電 話
団体名
氏 名

このたび貴会の備品借用につきまして、
下記の事項を厳守履行いたします。

記

1． 営業目的では使用しないこと
2． 市外で使用しないこと
3． 目的外で使用しないこと
4． 宗教活動等で使用しないこと
5． 互助活動等参加者が限定された活動に使用しないこと

※機械等の故障など、貸出が出来なくなることがありますのでご了承下さい。

社会福祉法人筑紫野市社会福祉協議会

会 長 宛

(返却時記録欄)

返却年月日 令和 年 月 日

返却受付職員名