

# 備品貸出申請書

年 月 日

社会福祉法人神流町社会福祉協議会 会長 様

住 所  
申請者 団体名  
代表者名  
印

備品の貸し出しを下記のとおり申請します。

## 記

1. 備品名

2. 利用目的

3. 利用期間

年 月 日 ～ 年 月 日 ( 日間)

4. 担当者氏名、連絡先

※破損・紛失の際には速やかに社会福祉協議会へ報告すること。