|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会 長 | 事務局長 | 係長 | 主任 | 係　　員 |
|  |  |  |  |  |
|  |

（様式―２）

**福祉教育用具・レクリエーション用具借用申請書**

年　　　月　　　日

社会福祉法人　筑前町社会福祉協議会　会長　様

下記のとおり借用を申請いたします。

尚、故意または過失により破損等生じた場合、修理等の実費を負担いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 団体名 |  | 代表者名 |  |
| 担 当 者 |  |
| 住所　　連絡先 | 〒　　　　　　－　　　　　電話番号（　　　　　　）　　　　　　－ |
| 貸出期間 | 年　　　　月　　　　日　（　　　）　～　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　） |
| 使用日 | 年　　　　月　　　　日　（　　　） | 目　的 |  |
| 貸出用具 |  |
| 備考 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局欄 | 貸出担当者 | 返却日 | 返却担当者 |
|  |  |  |