

(様式一2)

会長	事務局長	係長	主任	係員

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