様式第１号

備品借用申請書

年　　　月　　　日

社会福祉法人笠間市社会福祉協議会長　様

申請者：住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

１．使用目的

２．貸出品

|  |  |
| --- | --- |
| 備品名 | 数　量 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３．期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 借用日時 | 　　　年　　　月　　　日 | 午前・午後　　　時　　　分 |
|  | 返却日時 | 　　　年　　　月　　　日 | 午前・午後　　　時　　　分 |

４．職員確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 貸出 | 返却 |
|  |  |  |