

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 \_\_\_\_\_ (印)  
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