

補佐	係

このことについて、許可・却下してよろしいか。

備品等貸出申請書 No.

平成 年 月 日

社会福祉法人東郷町社会福祉協議会長 殿

申請者 住所 東郷町

氏名

電話番号 () -

下記のとおり借用申請します。

記

借用備品名 及び数	
借用理由	
借用期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
使用場所	

of

返却届 No.

借用期間：平成 年 月 日まで

下記のとおり返却します。

借用備品名 及び数	
異常の有無	有 ・ 無
氏名	

返却日：平成 年 月 日