

様式第1号（第8条関係）

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. _____

年 月 日

社会福祉法人 東郷町社会福祉協議会会長 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

備品名及び数	<input type="checkbox"/> わたがし機 <input type="checkbox"/> ポップコーン機 <input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット（数 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
借用理由	
借用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
使用場所	



返 却 届

No. _____

借用期間の最終日：令和 年 月 日

下記のとおり返却します。

備品名及び数	<input type="checkbox"/> わたがし機 <input type="checkbox"/> ポップコーン機 <input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット（員数 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
異常の有無	有（ ） ・ 無
氏名	

返却日：令和 年 月 日