

事務局長	次長	係長	主任	係

決 済 印

## レクリエーション備品 借用申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人 天理市社会福祉協議会 事務局長 殿

下記によりレクリエーションで使用する備品の申請をいたします。

なお、借用物については責任をもって管理し、損傷・紛失等があった場合は弁償いたします。

借 用 者	団体名		申請者 の住所	〒
	申請者 氏名			
	取扱責任 者氏名		電話 番号	
使用目的				
使用場所 (会場名)				
使用期間	自：令和 年 月 日 ( ) 至：令和 年 月 日 ( )			
借用を希望する備品				数量
<b>受取日</b> 1. 令和 年 月 日 ( ) に受け取りに行きます。				
<b>返却日</b> 1. 令和 年 月 日 ( ) に返却に行きます。				

事務局 記入欄	貸出日	令和 年 月 日 ( )	貸出者印	
	返却日	令和 年 月 日 ( )	受領印	