

課長	係 長	係	課 僚

福祉お助け用品借用書

掛川市社会福祉協議会 会長 様

年 月 日 ()

借用団体名 : _____

借用責任者 : _____

借用者住所 : _____

連絡先 : _____

借 用 期 間	年 月 日 () 受取時間 :		
	年 月 日 () 返却時間 :		
使 用 日	年 月 日 ()		
使 用 目 的			
会 場			
備品 NO	用 品 名	借用数	保管場所
			本所・中部・西部・大東・大須賀
			本所・中部・西部・大東・大須賀
			本所・中部・西部・大東・大須賀
			本所・中部・西部・大東・大須賀
			本所・中部・西部・大東・大須賀

上記の用品を借用します。

用品を汚損、破損、紛失した場合は、当方において修理・弁償等の責任を負います。

返 却 日	年 月 日	確 認 者 印	
-------	-------	---------	--