

課 長	係 長	係	課 僚

福祉お助け用品借用書

年 月 日 ()

掛川市社会福祉協議会 会長 様

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	文書便
			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。

職員記入欄

文書便①

東・中・西・大東・大須賀

／ ↓ ↑ ／

本 所

／ ↓ ↑ ／

東・中・西・大東・大須賀

文書便②

東・中・西・大東・大須賀

／ ↓ ↑ ／

本 所

／ ↓ ↑ ／

東・中・西・大東・大須賀

返却 日	月 日	確認 者印	
---------	-----	----------	--