借用申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 借用備品 | [ ]  車いす（数量：　　 　 ） [ ]  発電機（数量：　　　）→ガソリン携行缶 [ ] 必要　[ ] 不要[ ]  高圧洗浄機（数量：　　　）[ ]  テント（数量：　　　）[ ]  プロジェクター（数量：　　　）[ ]  スクリーン（数量：　　　）[ ]  ワイヤレスマイク・スピーカーセット（数量：　　　）[ ]  その他　　　　　　　　　　　　　　 |
| 使用目的 |  |
| 借用期間 | 年　　月　　日 ～ 　　　年　　　月　　　日 |
| 横手市社会福祉協議会長　様　上記のとおり備品の借用について申請いたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　 年 　　月 　　日　　申請者　氏名(団体名)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　　話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※**氏名(団体の場合は使用責任者の氏名)は自筆**でご記入ください。※団体の場合は、使用責任者の氏名・住所・電話番号をご記入ください。 |

【連 絡 先】

社会福祉法人横手市社会福祉協議会 本部地域福祉課

住所：横手市卸町5-10

電話：36-5377　/ FAX：36-5388

【社会福祉協議会記入欄】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【受付先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属長 | 担当者 | 貸出確認者 | 返却確認者 |
|  |  |  |  |