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 |
|  |  |  |  |