様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

社会福祉法人上三川町社会福祉協議会　様

社会福祉協議会備品借用許可申請書

団　体　名	
氏　　名	
住　　所	
電　　話	
借用備品名	□車いす（ No.　　）
	□その他（　　）
借用目的	□通院
	□外出
	□その他（　　）
借用期間	年　月　日（ ）（午前・午後）　時　分から
	年　月　日（ ）（午前・午後）　時　分まで
参集人員	

上記のとおり、備品を借用したいので、許可されたく申請いたします。
なお、使用にあたっては借用上遺漏のないよう充分注意し、破損紛失等の場合には一切の責任を負い、決して御迷惑をおかけいたしません。

	局　長	係　長	係　員	担　当
事務局決裁欄				