事務局長	課長	主査	受付	返却チェック

八頭町社会福祉協議会　物品借用申請書

使用目的・場所			
貸出年月日	平成　　年　　月　　日（　　）		
返却予定年月日	平成　　年　　月　　日（　　）		
借　用　品　目		個数	備　　考

１．使用にあたっては、その取扱いに十分注意をいたします。
２．破損または紛失した場合は、速やかに届け出をいたします。

上記のとおり借用許可します。

平成　　年　　月　　日

使用団体名

住　　所

氏　　名　　様

電話番号

八頭町社会福祉協議会
事務局長　　様