|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決　　定 | 局長 | 課長 | 係長 | 係 | 　月　日 | 貸出してよろしいか。 |
| 承認・不承認 |  |  |  |  |

第1号様式

社会福祉協議会備品貸与申請書（サロン備品）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人

大垣市社会福祉協議会　会長　様

　　申請者　　　住　　 所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

次により社会福祉協議会備品を貸与されるようお願いします。

|  |
| --- |
| ふれあいいきいきサロンで使用する為 |
|  |
|  |
|  |
|  |

理　　　由

物品名・数

貸与希望期間　令和　　　年　　　月　　　日～　令和　　　年　　　月　　　日

使用責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 返却日 | 平成　　年　　月　　日 | 返却確認者 |  |