様式第１号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課長 | 主務者 | 受付者 |
|  |  |  |

物品借用申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人

沼津市社会福祉協議会会長　様

　　　　　　　　　　　　申請者　団体(学校)名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 印

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

電話

　　　　下記のとおり物品借用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 物品名・数量 |  | | | | | | |
| 借用期間 | 年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　） | | | | | | |
| 使用目的 |  | | | | | | |
| 使用日 | 年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　） | | | | | | |
| 使用場所 |  | | | | | | |
| 使用責任者  (申請者と同一  の場合は記入  不要) | 氏　　名 |  | | 電　　話 | |  | |
| 住　　所 |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| ※  事務局記入欄 | 返却年月日 | | 年　　月　　日 | | 返却確認者 | |  |

※印欄は、記入しないでください。