

伊根町社会福祉協議会及び 伊根町老人福祉センター「泊泉苑」

備品借入申込書

平成 年 月 日

伊根町社会福祉協議会長 様

下記により備品を使用したいので申し込みます。

項目	事項
使用日	平成 年 月 日
返却日	平成 年 月 日
備品名	
使用目的	

上記のとおり備品の一部又は全部を破損・紛失した場合は、直ちに報告し、その指示に従います。

申込者 住所

団体名

代表者

印