

事務局長	課長	課長補佐	課員	担当

## 備品貸出申請書

社会福祉法人 吉野川市社会福祉協議会会長 様

平成 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

貴社協備品を貸出し願いたく申請します。  
 なお、お借りした備品は大切に扱い、維持、管理いたします。  
 万が一、故意または過失によって破損あるいは紛失したときは、私が一切の責任をもって弁償します。  
 また、使用中の事故によっていかなる事態が生じ損害を受けましても、補償請求はいたしません。

### 記

団体名 代表者名	
貸出物品名	
使用目的	
貸出期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

(※市社協記入欄)

返却年月日	貸出備品番号	平成 年 月 日	確認印	
-------	--------	----------	-----	--