

(様式1)

レク 備 品 借 用 申 請 書

年 月 日

社会福祉法人関市社会福祉協議会長 様

申請者 団 体 名  
(支部名 )  
代表者名  
住 所  
電話番号

下記の備品を借用したいので申請します。

|      |               |     |
|------|---------------|-----|
| 使用目的 |               |     |
| 使用場所 |               |     |
| 借用期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |     |
| 借用備品 | 備 品 名         | 数 量 |
|      |               |     |
|      |               |     |
|      |               |     |
|      |               |     |
| 備 考  |               |     |

- 【留意事項】
- ・ 備品は丁寧に扱い、紛失、破損等があった場合は速やかに申し出ること。
  - ・ 借用期間内（最大1週間以内）の返却を厳守すること。
  - ・ 備品の借用・返却については、申請者において行うこと。

◆ 事 務 局 使 用 欄 ◆

【貸出確認】

|        |    |    |     |
|--------|----|----|-----|
| 決<br>裁 | 課長 | 担当 | 受付者 |
|        |    |    |     |

受 付 日 年 月 日  
貸出決定 年 月 日

【返却確認】

|     |                                                                              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------|
| 確認者 | 《備品の状態》<br><input type="checkbox"/> 問題なし<br><input type="checkbox"/> 紛失・破損あり |
|     |                                                                              |

返 却 日 年 月 日