

備品借用書

令和 年 月 日

浜中町社会福祉協議会 会長様

使用団体名	
使用責任者	印
住所	
連絡先	- -

下記の理由により、浜中町社会福祉協議会の備品（物品）の借用をお願い致します。

記

1. 使用目的

2. 使用時期

月	日	時	分	～	月	日	時	分
月	日	時	分	～	月	日	時	分

3. 借用備品

備品名	数量	備考

4. 使用場所

(施設名等)

以上

受付責任者 印

返却確認者 印