

甲州市社会福祉協議会ふれあい・いきいきサロン備品等貸出事業
備品借受申込書 兼 報告書

申請日 年 月 日

社会福祉法人 甲州市社会福祉協議 会長 様

申請者

(団体代表)

印

住 所

電 話

貸し出し物品の借用について下記のとおり申請いたします。

使用目的				
使用期間	年	月	日(曜日)	時から
	年	月	日(曜日)	時まで
使用団体名				
使用人数	名			
借用備品	借用備品名	個数	返却時確認欄	備考(使用状況等)
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	
			<input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 汚れ	

上記の使用状況を報告し、返却いたします。 点検者氏名

印

処理欄	貸出年月日	年 月 日	備考
	返却年月日	年 月 日	