

# 備品・機材借用申請書

申請日 令和 年 月 日

都留市社会福祉協議会  
会長 中村 平 殿

住所  
申請者  
氏名

下記のとおり、借用させていただきたいので、許可されるよう申請いたします。

使用目的			
使用日時	令和 年 月 日		
	令和 年 月 日		
使用機材名			
使用責任者	住所		
	氏名		
	電話	( )	
	※使用機材の紛失・破損をした場合は弁償いたします。		
	貸出時取扱者印		
返却日	令和 年 月 日		
		返却時取扱者印	