貸出物品借用書

次のとおり物品を借用します。物品の紛失及び破損等がある場合、実費弁償します。

社会福祉法人

福知山市社会福祉協議会

会長　夜久 豊基

　　　　　 FAX 24-5282

お申込日：令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **１　団体又はグループ名** |  |
| **２　借用者** | 借用者名　：  住　　所　：  電　　話　： |
| **３　利用場所** |  |
| **４　利用用途（行事内容）** |  |
| **５　借用期間** | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　時頃から借用  令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　時頃に返却予定 |
| **６　借用物品名・数量** | ・車椅子　　　　　　台　（№　　　　）  ・物品名：　　　　　　　　　　　　　 数量：  物品名：　　　　　　　　　　　　　 数量：  物品名：　　　　　　　　　　　　　 数量：  物品名：　　　　　　　　　　　　　 数量： |
| **備　　　考** |  |

**※　以下、社協記入**

**返却年月日　令和　　年　　月　　日（　　）受取者：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **課長** | **係長** | **担当者** | **受付者** |
|  |  |  |  |