

事務局長	次長	課長	係員	担当

年 月 日

社会福祉法人相馬市社会福祉協議会事務局長 様

住 所

団体名

記入者氏名

電話番号

ファクス番号

借 用 申 込 書

このことについて、下記物品を借用したく申し込みますのでよろしくお願ひします。

なお、破損した場合は弁償いたします。

記

借用月日 年 月 日 ~ 年 月 日

借用品名

借用理由