

社協 備品貸し出し 願い

平成 年 月 日

団体名 (個人名)			
代表者			
住所			
使用目的			
使用日	平成 年 月 日 ()		
貸出日	平成 年 月 日 () ~	受付職員	[日時]
返却予定日	~平成 年 月 日 () 時頃	受付職員	[日時]
担当者 連絡先	氏名 _____ ☎ _____		

貸出品	
備考	

事務局長	受付職員

※受付職員欄に押印し、本用紙をコピーして、利用者に渡してください。