**備品借用申請書**

**令和　　年　　月　　日**

**丸森町社会福祉協議会**

**会長　森　　浩　様**

**借用団体名**

**代表者氏名**

**電話番号**

**貴所有の物品を、下記のとおり借用したいので申請いたします。**

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **使用目的** |  | | | |
| **借用期間** | **自：令和　　年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　から**  **至：令和　　年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　まで** | | | |
| **借用物品名**  **及び数量** | **品　　　名** | **数　量** | **品　　　名** | **数　量** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **利用責任者** |  | **連絡先（電話番号）** | | |

＊破損等が生じた場合は、原状に復し返還することを誓約します。