

事務局長	係長	係

新宮町社会福祉協議会 備品借用申請書

備品名	数量	貸出日	返却予定日
○使用目的			

上記のとおり社新宮町社会福祉協議会備品の貸出を申請します。

平成 年 月 日

借受者氏名
(団体名)
住 所
電話番号

受付印

貸出職員	返却確認職員	返却日