

# 借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人中野市社会福祉協議会 へ

住 所 \_\_\_\_\_

電話（連絡の取れる番号） \_\_\_\_\_

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

下記のとおり借用したいので申請します

## 記

### 【 1 】 物品を使用する日（※実際の使用日）

平成 年 月 日（ ）～平成 年 月 日（ ）
-------------------------

### 【 2 】 使用目的

--

### 【 3 】 借用内容

借用物品名	借用数	借用期間	備考
		平成 年 月 日（ ）	
		～平成 年 月 日（ ）	
		平成 年 月 日（ ）	
		～平成 年 月 日（ ）	
		平成 年 月 日（ ）	
		～平成 年 月 日（ ）	

■下記の点にご注意いただき、申請してください。

注1) 営利目的での貸し出しはできません。

注2) 申請書ご提出前に、必ず事前予約をしてください。( 平日 8:30～17:15 TEL26-3111 )

注3) 物品の破損、紛失等のあった場合は、速やかにご報告ください。