備品借用申請書

年　　月　　日

横手市社会福祉協議会長 様

団 体 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

住　　所

電話番号

次のとおり備品の借用について申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 借用備品 | [ ]  発電機（数量：　　）　　 → ガソリン携行缶 [ ] 必要　[ ] 不要[ ]  高圧洗浄機（数量：　　）[ ]  テント（数量：　　）[ ]  プロジェクター（数量：　　）[ ]  スクリーン（数量：　　）[ ]  ワイヤレスマイク・スピーカーセット（数量：　　）[ ]  その他〔　　　　　　　　　　　　　　　〕（数量：　　） |
| 使用目的 |  |
| 借用期間 | 年　　月　　日 ～ 　　　　　　年　　月　　日 |

【社会福祉協議会記入欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 事務局次長 | 総務課・地域福祉課担当者 | 貸出確認者 | 返却確認者 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 特記事項 |  |