

事務局長	課長	課長補佐	係長	施設長	主任	係

備品借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人北名古屋市社会福祉協議会

会長 高柳利清 様

申請者 住所 北名古屋市

団体名

(代表者氏名)

電話

下記のとおり備品を借用したいので、申請します。

記

1 借用備品名及び数量

2 使用目的

3 使用場所

4 借用期間

平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()