

福祉センター備品借用申請書

令和 年 月 日

中種子町社会福祉協議会会長殿

住所
連絡先
職業又は団体名
代表者氏名

印

下記のとおり福祉センターの備品借用を許可下さるよう申請します。

使用目的

借用月日

月

日から

月

日まで

返却日

月

日

借用品名

借用個数

個

(注) 備品等破損又は紛失した場合は、借用者が弁償するものとする。

(注) ゲートボールの道具類は、必ず洗って返却する。