|  |  |
| --- | --- |
| 課　長 | 担　当 |
|  |  |

様式第１号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

さぬき市社会福祉協議会長　殿

申請者

|  |
| --- |
| 住所 |
| 団体名 |
| 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 電話 |

さぬき市社会福祉協議会備品借用申請書

さぬき市社会福祉協議会備品貸出要綱第７条第１項の規定により、備品の使用について次のとおり申請します。

なお、備品の使用については、さぬき市社会福祉協議会備品貸出要綱を遵守し、さぬき市社会福祉協議会長の指示に従います。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 借用期間 | 令和　　年　　月　　日　　　～　令和　　年　　月　　日 | | | | |
| 返却日 | 令和　　年　　月　　日 | | | 備品貸出時間 |  |
| 使用目的 |  | | | 備品返却時間 |  |
| 使用場所 |  | | | | |
| 備　品　名 | | 数　量 | 備　考 | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |

上記申請のあった備品について、上記内容により許可する。

さぬき市社会福祉協議会

会長　中村　修

用務取扱い　　　　　課長　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| 返却日及び確認印 |
|  |