

平成 年 月 日

## 使用（借用）許可願い

使用期間	使用備品	数量	使用目的	備考
貸出日 平成 年 月 日				
返却予定日 平成 年 月 日				
返却日 平成 年 月 日				

上記のとおり使用させていただきたく、よろしくお願い申し上げます。

なお、破損または紛失について一切の責任を受け、ご迷惑をおかけしないことを誓約します。

社会福祉法人 宇部市社会福祉協議会  
地 域 福 祉 課 様

〒  
【申込者】 住 所 \_\_\_\_\_  
所 属 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

受付担当者	返却担当者