**物品用具利用申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　宇部市社会福祉協議会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　下記のとおり貸与をお願いします。なお、利用物品について、紛失や破損などがあった場合は貴会へ速やかに状況を御連絡するとともに、原状回復の経費を負担いたします。

記

１　利用物品

|  |  |
| --- | --- |
| チェック | 物品名 |
|  | 机　　　　　　　　　　　台 |
|  | 椅子　　　　　　　　　　脚 |
|  | パイプテント　　　　　　張 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　貸与期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

３　使用場所

４　使用目的

５　その他

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 係長 | 主任 | 係員 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 返却日 | 確認者 |
| 　　月　　日 |  |