

決 裁	会 長	事務局長	係 長	係

社会福祉法人那珂川町社会福祉協議会備品使用許可申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人那珂川町社会福祉協議会長 様

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_ 印

電 話 \_\_\_\_\_

社会福祉法人那珂川町社会福祉協議会備品貸出要綱第6条の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備品貸出要綱を遵守し、社会福祉法人那珂川町社会福祉協議会の指示に従います。

備品名及び数量	備品名： _____ 数 量： _____
使 用 目 的	
期 間	借用期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( 日間) 返却日 令和 年 月 日
使 用 場 所	
使 用 責 任 者	氏 名： _____ 電 話： _____ 住 所： _____