

三田市社会福祉協議会 備品等貸出申込書

平成 年 月 日

三田市社会福祉協議会会長 様

使用申込者（住 所） _____

（団 体 名） _____

（氏 名） _____

（電話番号） _____（ ） _____

三田市社会福祉協議会の備品を使用したいので、下記のとおり申込みます。

貸出日	平成 年 月 日（ 曜日） 時 分 ~
返却日	月 日（ 曜日） 時 分 まで
使用備品 数 量	
使用目的 (行事・日程等)	
使用場所	
備 考	

※貸出期間は使用日を含め3日以内とします

※返却時、社協職員と備品の確認作業を行い、下記へ記入願います。

【社協記入欄】

返却日	平成 22 年 月 日（ 曜日） 時 分	受取者	
備 品	・異状なし ・異状あり（ ）		