

別記様式（第5条関係）

経 伺 幸田町社会福祉協議会

|      |       |        |      |     |
|------|-------|--------|------|-----|
| 事務局長 | 事務局次長 | 事務局長補佐 | 主任主査 | 担 当 |
|      |       |        |      |     |

### 器 具 借 用 書

令和 年 月 日

（あて先）幸田町社会福祉協議会長

住 所  
（団体名）  
名 前  
電話番号

下記により、器具を借用させていただきます。

記

|                          |                                 |           |                                |  |
|--------------------------|---------------------------------|-----------|--------------------------------|--|
| 使用目的                     |                                 |           |                                |  |
| 使用人数                     |                                 |           |                                |  |
| 貸出期間                     | 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )     |           |                                |  |
| 借 用 品                    | 品 名                             | 数 量       | 貸出番号                           |  |
|                          |                                 |           |                                |  |
|                          |                                 |           |                                |  |
|                          |                                 |           |                                |  |
|                          |                                 |           |                                |  |
| ※運搬用車両を利用する場合のみ記入してください。 |                                 |           | <input type="checkbox"/> 免許証確認 |  |
| 運転者氏名                    | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ |           |                                |  |
| 貸 出 日                    | 令和 年 月 日 ( )                    | 午前・午後 時 分 | 受付                             |  |
| 返 却 日                    | 令和 年 月 日 ( )                    | 午前・午後 時 分 | 受付                             |  |
| 備 考                      |                                 |           |                                |  |

※太枠の中を記入してください。