

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。