

備品借用願

令和 年 月 日

釧路市社会福祉協議会長 様

下記のとおり備品の借用いたしたくお願い致します。

申 込 者	氏 名		使用 者	(申込者と別な場合)
	団 体 名			
	役 職			
	住 所		備 考	
	電 話			
使用目的				
使用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
備 品 名	数 量	摘 要		