令和　　　　年　　　　月　　　　日

社会福祉法人

粕屋町社会福祉協議会　会長　様

申込者住所（　　　　　　　　　　　　　　　　）

氏名（　　　　　　　　　　　　　　　㊞）

借　用　書

下記のとおり物品を借用したいので宜しくお願い致します。

１．借用物品及び数量

２．借用期間　　　　　　　　　　　　　　　自令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　至令和　　　　年　　　　月　　　　日

３．使用場所

４．使用目的

５．使用責任者　　住所

　　　　　　　　　氏名

**※万一破損した場合は責任をもって対処いたします。**