

備品用具貸与申請書

年 月 日

社会福祉法人本宮市社会福祉協議会長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

TEL _____

下記により、備品用具の貸与を申請します。

貸与希望用具	
貸与希望期間	貸出： 年 月 日（ ） 午前・午後 時
	返却： 年 月 日（ ） 午前・午後 時
使用日	年 月 日（ ）
【使用目的】 	

【申請の前にお読みください】

- ・備品用具は、大切に取扱いご使用ください。
- ・ご利用中、不注意により破損・損失・紛失した場合は、災害等やむを得ない場合を除き、借受人の責任において弁償していただきます。
- ・備品用具を返却する際は、点検・確認の上、貸し出された時と同じ状態で返却してください。

決裁・職員記入欄

決 裁	受 付	返 却		確 認 事 項
⑩	⑩	月 日	⑩	☐ 破損 無 ・ 有（ ） ☐ 紛失 無 ・ 有（ ） ☐ その他（ ）