

備品借用申込書

静岡県身体障害者福祉センター所長 様

申込年月日 令和 年 月 日
 申込者氏名

責任を持って借用しますので、下記のとおり貸出を承認してください。

記

借用日時	持出：令和 年 月 日（ 曜日） 時 分		
	}		
	返却：令和 年 月 日（ 曜日） 時 分		
使用目的			
使用場所			
団体名			
責任者	住所	(〒 -)	
	氏名		
連絡先	電話		
	FAX		
品名	数量	備考	貸出日： 年 月 日 時 分 返却日： 年 月 日 時 分

予定表 記入者		年 月 日 受付	扱者	
------------	--	----------	----	--