

令和 年 月 日

四日市市社会福祉協議会 会長 様

備品等貸出申込書

下記のとおり、備品の貸出を申し込みます。

| | | | | | |
|-------|----------|------|----------|------|--|
| 貸出日 | 令和 年 月 日 | 貸出確認 | | | |
| 返却予定日 | 令和 年 月 日 | 返却日 | 令和 年 月 日 | 返却確認 | |

| | | | | |
|---------|--------|-----|-----|---|
| 団体名 | 団体名： | | | |
| 申込者氏名 | 申込者氏名： | | | |
| 住所 | 四日市市 | | | |
| 電話番号 | 自宅 | — | 連絡先 | — |
| 備品名 | 数量 | 備品名 | 数量 | |
| ポップコーン機 | | 車いす | | |
| キーボード | | | | |
| ハンドベル | | | | |
| 発電機 | | | | |
| 投光器 | | | | |
| | | | | |
| その他 () | | | | |
| 備考 | | | | |

◆返却予定日までに返却ができない場合は、必ず下記までご連絡ください。

◆破損等があった場合は、修理費をご負担いただく場合があります。

四日市市社会福祉協議会 地域福祉課 地域福祉推進係 TEL 354-8144

| | | | | | |
|----|----|------|----|---|----|
| 区分 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 合議 |
| 丁 | | | | | |

| |
|-----|
| 受付印 |
| |