

物品使用許可願

令和 年 月 日

社会福祉法人丸亀市社会福祉協議会

会長 徳田 善紀 様

下記のとおり、丸亀市社会福祉協議会の物品を借用いたします。

また、物品は第三者に使用させないことはもちろん、万一事故が生じた場合は全ての責任を使用者に置いて解決します。物品に損傷がおきた場合においても責任をもって修理し、返却いたします。

使用団体名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____ (印)

連絡先 TEL () _____

※太枠内に記入してください。

使用目的			
使用場所			
貸出期間	令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()		
使用日時	令和 年 月 日() 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
物 品	物品名	数量	※社協記入欄
		個	備品ナンバー・巻数・サイズ
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	
		個	
備 考			
返却確認日	/	返却確認者	

事務局長	次 長	課 長	担 当