様式　　号

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　　　横　田　　拓　也　　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

連絡先　℡（　　　　）　　　―

※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 |
| 備品ﾅﾝﾊﾞｰ・巻数・ｻｲｽﾞ |
|  | | 個 | |  |
|  | | 個 | |  |
|  | | 個 | |  |
|  | | 個 | |  |
|  | | 個 | |  |
|  | | 個 | |  |
| 備　　考 |  | | | | |
| 返却確認日 | ／ | 返却確認者 | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 次　長 | ｸﾞﾙｰﾌﾟﾘｰﾀﾞｰ | 担当長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |