（様式第１号）

備　品　借　入　申　請　書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　揖斐川町社会福祉協議会
会　長　　廣　瀬　　喜　彦　　様

申請者　住　所　　揖斐川町

団体名

使用責任者　　印

電　話　　－

下記により、備品の借入れを申請します。

使 用 目 的			
使用年月日	令和　　年　　月　　日		
会　　場			
借 用 期 間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日		
備　　品	No.	備　品　名	借　用　数
備　　考			

決裁	会　長	事務局長	次長	課長	課長補佐	係　長	係