

局長	課長	係長	合議	担当者

平成 年 月 日

砺波市社会福祉協議会

借受者 団体名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

### 借用承認願いについて

次により貴会所有の物品を借用したいので、ご承認くださいますようお願い申し上げます。

#### 記

1. 借用物品 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. 借用期間 平成 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

3. 借用場所 \_\_\_\_\_

4. 借用目的 \_\_\_\_\_

5. 借用責任者 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

6. その他 使用にあたっては万全の注意を払い、破損紛失の場合は一切の責任を負います