

局 長	課 長	係 長	合 議	担当者

年 月 日

砺波市社会福祉協議会長あて

借受者 住 所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

### 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 ① \_\_\_\_\_

② \_\_\_\_\_

③ \_\_\_\_\_

2. 借用期間 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

3. 使用日 年 月 日 ( )

4. 借用場所 \_\_\_\_\_

5. 借用目的 \_\_\_\_\_

6. 借用責任者 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

7. 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