

(様式 1)

社団法人 防府市社会福祉協議会

(FAX 0835-25-1388)

平成 年 月 日

社会福祉法人 防府市社会福祉協議会事務局長 様

## 福祉体験・サロン用器材借用申込書

下記のとおり、借用したいので申込みいたします。

団体名・代表者名					
または氏名					
担当者氏名		担当( )			
住所 (連絡先)		〒 -			
電話		( )		-	
FAX		( )		-	
期間	受け渡し	平成 年 月 日~		使用月日	月 日
	返却	平成 年 月 日迄			
使用目的		備考			
器材名/数量	NO.		NO.		
	NO.		NO.		
	NO.		NO.		
※受付	年 月 日	※貸出	年 月 日	※返却	年 月 日
	/ /		/ /		/ /
	取扱者印		取扱者印		取扱者印