

局長	局長補佐	主任	貸出者	受領者

令和 年 月 日

社会福祉法人
三郷町社会福祉協議会 様

住 所 三郷町
団体名
氏 名
電 話



借 用 書

下記のとおり備品を借用いたしたく存じますので、よろしく願いいたします。

記

借 用 物

数 量

借用期間 自 令和 年 月 日から

致 令和 年 月 日まで

目 的

※三郷町内で組織・活動する団体であり、三郷町内で使用すること。
備品の破損・紛失等により発生する費用については、一部または
金額負担していただきます。