

備品貸出申込書

年 月 日

社会福祉法人 弥彦村社会福祉協議会 会長 様

住 所 _____

団体名 _____

氏 名 _____

電 話 _____

貸出条件を順守のうえ、下記のとおり申し込みます。

貸出品名	
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
使用目的	
使用場所	

（貸出条件）

- 1 貸し出し及び返却は、弥彦村社会福祉協議会（保管場所）で行います。
- 2 他の事業との関連で、御希望に沿えない場合もございますので、御了承願います。
- 3 原則、行事实施1日前貸し出し、終了後即返却（土日、休祝日は除く）とします。
- 4 返却前に必ず、破損、紛失、汚れがないかを確認し、汚れは落として返却してください。
※修理等が必要な場合、その費用は使用者にて負担いただきます。

事務局記入欄 ※ こちらには記入しないでください。

受 付 日	貸 出 日	返 却 日	担 当
年 月 日	年 月 日	年 月 日	社会福祉法人 弥彦村社会福祉協議会 電話：0256-94-4551