

事務局長	係

用具（ ）借用願

平成 年 月 日

白石町社会福祉協議会会長 様

住 所 白石町大字 番地  
 地区名  
 団体名  
 代表者 印  
 電 話 095 — —

次により用具（ ）を借用いたしたくお願いします。

① 借用理由

.....  
 .....  
 .....

② 借用期間

借用日 平成 年 月 日 ( ) 返却予定日 平成 年 月 日 ( )

実返却日・・・返却時に職員が記入します。  
 ～ 平成 年 月 日 ( )