

合 議

担当者	主任	主 査	主 幹	副課長	課 長

福祉機器借入申請書

令和 年 月 日

社会福祉法人川越市社会福祉協議会
事務局長 様

所 属
代表者
申請者
住 所
電 話

下記機材を借入いたしたく申し込みします。
なお、破損したときは、修理代等を実費負担します。

機 器 名 (数 量)	
使用目的	
借入期間	令和 年 月 日 () 時 から 令和 年 月 日 () 時 まで
使用場所	
利用者区分	1 社会福祉団体 2 ボランティア団体 3 社会福祉施設 4 学 校 5 そ の 他 ()
備 考	