

借用願

令和 年 月 日

小樽市社会福祉協議会
会長 近藤 眞章 様

借用者氏名・団体名

下記のとおり借用したくお願いします。

使用責任者	住所			
	氏名		電話	
使用目的				
使用期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()			
その他	使用物品を破損または紛失した場合は、修復等をして返却いたします			

ジャンル	品名	在庫数	借用数
パソコン 周辺機器	プロジェクター	1	
	モバイルスクリーン	1	
	DVD/ブルーレイプレーヤー	1	
	ノートパソコン	1	
	スピーカーフォン	1	
福祉	高齢者擬似体験セット	22	
	車いす (子ども用3台含む)	26	
	アイマスク	115	
災害	レスキューキッチン (詳細別紙)	1	

次 長	ボ・市推進係	
	係 長	係 員

上記のとおり借用願いが有りましたので、貸し出しを許可してよいか伺います。

令和 年 月 日

返却確認年月日 令和 年 月 日