

事務局長	事務局次長	課長	課長補佐	係長	主任	係

## 備品借用申込書

年 月 日

社会福祉法人北名古屋市社会福祉協議会長 様

住所

団体名(代表者名)

電話 ( ) -

下記のとおり借用したいので、承認してください。

記

1. 借用備品

2. 期 間

年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )

3. 借用目的