借用書

令和　　 年　　 月　　 日

社会福祉法人　大口町社会福祉協議会

会　長　　大　森　 滋　様

（申出者）

住　所　大口町

氏　名

電話番号

私は、大口町社会福祉協議会所有の備品を下記のとおり借用します。

記

１、　車椅子　　　　 台　 使用される方　　　　　　　　　　ＮＯ．

１、　松葉杖

１、　わたがし機　　　　　　　　　　　　　台

１、　ポップコーン機　　　　　　　　　　　台

１、　その他

借用期間

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）から

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日（　　）まで　　　（　　日間）