

備品借用書

社会福祉法人
奄美市社会福祉協議会会長 殿

借用備品名	数量

使用目的

使用期間

自 平成 年 月 日

至 平成 年 月 日

返却予定日 平成 年 月 日

上記の備品を借用いたします

平成 年 月 日

団体名 _____

氏名 _____ 印

住所 _____

電話番号 _____