

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 年 月 日

至 年 月 日

返却予定日 年 月 日

上記の備品を借用いたします

年 月 日

団体名

氏名

印

住所

電話番号
