

# 備品借用願

令和 年 月 日

釧路市社会福祉協議会長 様

下記のとおり備品の借用いたしたくお願い致します。

申 込 者	氏名		使用者	(申込者と別な場合)
	団体名			
	役職			
	住所		備考	
	電話			
使用目的				
使用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
備品名	数量	摘要		