**借　用　申　請　書**

令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人三島市社会福祉協議会

会　長 　中　村　正　蔵　様

団体名

住所

氏名

電話

下記の通り借用方ご許可くださるようお願い申し上げます。

１　借用物品

２　借用目的

３　借用期間　自　令和　　　年　　　月　　　日

至　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　日間

４　返却期限　　　令和　　　年　　　　月　　　　日

※借用物品は、丁重の取扱い、万一破損を生じた場合は、責任をもって弁償

返却いたします。