

課長	係 員	取扱者	年 月 日
			貸し出してよいか 伺います。

福祉機器等借用申請書

佐世保市社会福祉協議会長 様

申請者 団体名

氏 名 ㊞

住 所 佐世保市

電話番号

下記のとおり、機器の借用を申請いたします。

利 用 機 器 及 び 数	機 器 名	数 量
利 用 目 的		
利 用 期 間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
利 用 者		
返 却 確 認	平成 年 月 日 〔係員 〕	
備 考		