

局長	係長	受付

平成 年 月 日

レクリエーション器材・福祉体験教材等借用書

社会福祉法人 池田町社会福祉協議会
会 長 岡 崎 和 夫 様

(使用責任者)

住所 _____

氏名 _____

電話 _____

使用物品・数	_____ _____ _____
借用期日及び期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
使用会場	
使用目的	
備考	

貸 出 日	平成 年 月 日	確認者	
返 却 日	平成 年 月 日	確認者	