

月 日 伺	局 長	課長・支所長	係 長	担当者	係 員

申請日：平成 年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

申請 住 所

\_\_\_\_\_

団体名

\_\_\_\_\_

責任者

\_\_\_\_\_

印

電 話

\_\_\_\_\_

## 物 品 貸 与 申 請 書

つぎのとおり物品の貸与を受けたいので、申請いたします。

なお、貸与を受けた物品の損傷等については、一切の責任を負います。

物 品 名	・車椅子(No, ) ・その他( )
使 用 目 的	
貸 与 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

平成 年 月 日	
返 還	担 当 者