

年 月 日

社会福祉法人 防府市社会福祉協議会事務局長 様

福祉体験・サロン用器材借用申込書

下記のとおり、借用したいので申込みいたします。

団体名・代表者名 または担当者氏名						担当 ()
住 所 (連絡先)	〒					
電 話						
F A X						
期 間	受け渡し 令和 年 月 日 ~		使用月日	月 日		
	返却 令和 年 月 日 まで					
使用目的				備 考		
器材名 数量						
受 付	年 月 日	貸 出	年 月 日	返 却	年 月 日	
	取扱者印		取扱者印		取扱者印	

【問合せ・送付先】 〒747-0026

防府市緑町1-9-2

防府市社会福祉協議会 地域福祉係

☎22-3907 Fax 25-1388