

(様式1)

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会
山口県ボランティアセンター
(FAX 083-924-2847)

平成 年 月 日

社会福祉法人山口県社会福祉協議会事務局長 様

ボランティア活動器材借用申込書

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 または氏名 担当者氏名				担当 ()	
住所 (連絡先)	〒 -				
電話	()	-			
F A X	()	-			
期間	受け渡し 平成 年 月 日～ 返却 平成 年 月 日迄	使用月日	月 日		
使用目的	受け取り方法		来所 ・ 送付(着払い)		
	送付先(申込者と違う場合は記入)				
器材名 ／ 数量	NO.		NO.		
	NO.		NO.		
	NO.		NO.		
※受 付	年 月 日 ／ ． ． ． 取扱者印	※貸 出	年 月 日 ／ ． ． ． 受け渡し(発送者)印	※返 却	年 月 日 ／ ． ． ． 確認者印