

(様式1)

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会
地域福祉部 地域福祉班
(FAX 083-924-2847)

社会福祉法人山口県社会福祉協議会事務局長 様

令和 年 月 日

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 令和 年 月 日～ 返却 令和 年 月 日迄	使用月日	月 日		
使用目的			送付の必要	必要(着払い) ・ 不要	
			送付が必要な場合は送付先を記入		
器材名／数量	NO.		NO.		
	NO.		NO.		
	NO.		NO.		
※受付	令和 年 / 月 / 日	※貸出	令和 年 / 月 / 日	※返却	令和 年 / 月 / 日
	取扱者印		受け渡し(発送者)印		確認者印