

借用書

稲城市社会福祉協議会
会長 石井 律夫 殿

団体名

氏名（代表者）

連絡先

住所

電話番号

下記の備品を借用します

1 備品名

2 借用期間 年 月 日 ～ 年 月 日

3 使用目的

| 受付 | 担当者 |
|----|-----|
| | |

| 返却 | 確認者 |
|----|-----|
| | |