備品借用申込書

申込年月日		平成　　年　　月　　日	
申請者	団体	団体名	代表者氏名（　　）
	個人	氏　名	
		住　所	
		電話番号	
借用期間		平成　　年　　月　　日　から　平成　　年　　月　　日　まで	
借用備品名（個　数）		・車椅子　（　　台） ・アイマスク（　　枚）・白杖（　　本） ・点字練習器（　　個）・ボランティアかるた（　　個） ・その他（　　※　　個）	
借入目的			

以下　事務局使用欄

伺　い	地域福祉課長	ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰ長	受付者

返却日	平成　　年　　月　　日	確認者	印

社会福祉法人　新潟市社会福祉協議会