

決	課長	課長補佐	主任主査	係	受付	返却確認印
裁						日付

物品利用申請書

令和 年 月 日

(あて先) 社会福祉法人西尾市社会福祉協議会長

団 体 名

(利用責任者)

申請者氏名

住 所

電 話

社会福祉法人西尾市社会福祉協議会物品貸出要綱に基づき、下記のとおり物品を利用したいので申請します。

利用期間	令和 年 月 日 () 時 ~ 令和 年 月 日 () 時	
利用場所		
利用目的		
利用物品 (希望する 物品に)	<input type="checkbox"/> 液晶プロジェクター (※)	<input type="checkbox"/> ポッチャ (セット)
	<input type="checkbox"/> ノートパソコン (※)	<input type="checkbox"/> カラーリング (セット)
	<input type="checkbox"/> スクリーン	<input type="checkbox"/> フライングディスク
	<input type="checkbox"/> 映写台	<input type="checkbox"/> ろくろ (セット)
	<input type="checkbox"/> 高齢者疑似体験セット (セット)	<input type="checkbox"/> トランシーバー (台)
	<input type="checkbox"/> アイマスク (個)	<input type="checkbox"/> 放送機材一式
	<input type="checkbox"/> 餅つきセット	<input type="checkbox"/> 発電機
	<input type="checkbox"/> テント (張)	<input type="checkbox"/>

※利用は総合福祉センター内に限る