

平成 年 月 日

## 借 用 書

紫波町社会福祉協議会 殿

住 所

氏 名

連絡先

下記のとおり物品を借用したいので、よろしくお願ひ致します。  
なお、借用物品を破損した場合は、弁償いたします。

記

借用物品	数 量	借用期間	返却予定日
		月 日～ 月 日	月 日
使用目的			

返却確認月日 年 月 日

返却確認者