

様式第 3 号

令和 年 月 日

社会福祉法人
八街市社会福祉協議会長 様

申請者 住所
氏名
電話

借 用 書

使用台数 車椅子 台
使用期間 令和 年 月 日から
令和 年 月 日まで

上記のとおり借用いたしました。