

令和 年 月 日

## 借用願

社会福祉法人  
松江市社会福祉協議会 様

住 所 \_\_\_\_\_

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

下記物品を借用させていただきますようお願いいたします。

記

品 名	災害用炊き出し釜 ・ テント
数 量	
使用目的	
使用場所	
借用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
その 他	

松江市社会福祉協議会 電話：0852-21-5773 FAX：0852-21-5377