

受	付

大田市社会福祉協議会会長様

団 体 名

住 所

電 話 番 号

責任者氏名

## 借 用 申 込 書

下記用具の借用を申し込みます。

記

借用目的 (催事名等)			
使用日	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )		
借用物品	物 品 名	数 量	借用場所
借用期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )		
備 考			貸出確認者
			返却確認者