

備品借用申請書

申請日 令和 年 月 日

住所: (TEL)

団体名:

ふりがな

代表者:

借用目的					
使用場所					
借用日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分	貸出	印	担当	
返却日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分	返却	印	担当	

◎借用備品

No	借用備品名	個数	No	借用備品名	個数
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

・上記借用備品の返却については、清掃・整備をしていただき破損・紛失した場合は修理又は現物(完成品)にて返却お願い致します。

・借用日時・返却日時は必ず守って下さい。

日時・時間等の変更がありましたらお電話いただき借用、返却される方に周知をよろしくお願い致します。

中間市体育文化センター

TEL/FAX 093-246-2800

受付担当