

# 備品使用許可申請書

社会福祉法人 総社市社会福祉協議会長 様

団 体 名

住 所

代表者氏名

T E L

次のとおり使用したいので、許可くださるよう申請します。

記

教 材 ・ 教 具		数 量	
使用日	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )		
貸出日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時	返却日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時
使用場所		行事名	
( 摘 要 )			