

決	局長	係長	係
済			

下松福祉センター備品借用申請書

令和 年 月 日

下松市社会福祉協議会 様

【申請者】

住 所

団体名

連絡先

下記の通り借用いたしますのでよろしくお願いいたします

記

使用日時	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで	
使用備品	1. ワゴン車 2.綿菓子機 3.ハッピー 4.車椅子 5.その他() ※ いずれかを○で囲んでください	
使用目的		
使用料	円	
	整理番号	No.

..... 切り取り線

下松福祉センター備品借用許可書

令和 年 月 日

様

下松市社会福祉協議会

下記の通り使用を許可します

使用日時	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで	
使用備品	1.ワゴン車 2.綿菓子機 3.ハッピー 4.車椅子 5.その他()	
使用目的		
使用料	円	
	整理番号	No.