

様式第2号（第6条関係）

ハートフルプラザ・はしかみ備品借用申請書・借用許可書				
受付印	申請 年 月 日 <div>社会福祉法人 階上町社会福祉協議会長 殿</div> <div>申請者 住所 (使用責任者) 団体名 氏 名 ☎</div>			
使用上の諸規定を守り、ハートフルプラザ・はしかみの備品を下記のように借用したいので許可下さるようお願いします。				
借用目的				
借用期間	年 月 日 ( ) 時 分から 年 月 日 ( ) 時 分まで			
◆借用する備品名等◆				
品 名	数 量	使 用 場 所	使 用 責 任 者 名	備 考

年 月 日

上記のとおり許可します。

指定管理者 

社会福祉法人

 階上町社会福祉協議会  
会 長 松橋 竹子 ㊟

※この欄に申請者は書かないで下さい。

処理欄	貸出年月日	貸出者確認印	返納年月日	受領者確認印
摘 要				
決裁	管理者の長	合 議		係