

社会体育関係備品使用申込書兼許可書

年 月 日

日南町教育委員会教育長 青戸晶彦様

郵便番号 ー

住 所

申請者 氏 名 印

(団体にあつては、代表者の氏名)

連絡先電話番号

下記のとおり、備品を使用したいので申し込みます。

記

使 用 目 的			
使 用 場 所	日南町 (施設等名)		
使 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
返 却 予 定 日	年 月 日 (元あつた処へ返してください)		
使 用 品 名		個・組	
		個・組	
		個・組	
		個・組	
		個・組	
		個・組	
		個・組	

上記の使用を許可します。責任を持って返却して下さい。

年 月 日

日南町教育委員会教育長 青戸晶彦 印

受付取扱者