

所 長	リーダー	担 当	合 議

養父市立全天候運動場備品借用願

平成 年 月 日

養 父 市 長 様

住所(法人、団体については主たる所在地を記入)

氏名(法人、団体については、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ( ) -

下記の備品を借用いたしたく、お願いいたします。

※太枠線内のみご記入ください

借用物品名及び数量	
使用場所	
借用期間	平成 年 月 日 から 月 日まで 返却日時 月 日 時 ※備品の返却は毎月第二火曜(休館日)・年末年始以外の午前9時から午後5時までの間をお願いします
借用目的	

<職員記入欄>

貸出立会者	平成 年 月 日 時 ⑩
返却確認者	平成 年 月 日 時 ⑩

\* 備品類の貸し出し、返却には必ず、立ち会い、品名・個数等を確認のこと