|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　長 | 副所長 | 係　　　員 |
|  |  |  |

下記のとおり貸し出しをしてよろしいか。

令和　　年　　月　　日

一関市藤沢市民センター　所長　様

申請者　　住所又は名称

氏名又は代表者

電　話　番　号　（　　　　）

**備品用具等使用許可申請書**

下記のとおり使用したいので、許可下さるよう申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　午前・午後　　時から  令和　　年　　月　　日（　）　午前・午後　　時まで | | |
| 使用場所 |  | | |
| 使用物品  及び数量 |  | | |
| 搬出日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　午前・午後　　時 | | |
| 返納日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　午前・午後　　時 | | |
| 使用目的 |  | | |
| 連絡先 | 取扱責任者氏名 | | |
| 電話番号　　（　　　　） | | |
| 返却確認 | 令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時 | 担当者 |  |