桜川市子ども会育成連合会備品借用許可申請書

年　　月　　日

桜川市子ども会育成連合会

会　長　　舘野　仁一　様

(使用責任者)　住所

氏名

電話

　桜川市子ども会育成連合会の備品を借用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 | 　 |
| 使用期日 | 備品名 | 数量 |
| 自　　　月　　日至　　　月　　日 | 　 | 　 |
| 自　　　月　　日至　　　月　　日 | 　 | 　 |
| 自　　　月　　日至　　　月　　日 | 　 | 　 |
| 自　　　月　　日至　　　月　　日 |  |  |
| 自　　　月　　日至　　　月　　日 |  |  |
| 自　　　月　　日至　　　月　　日 |  |  |