

センター長	受付職員	返却確認
		月 日

# 甲田人権福祉センター 備品借用申請書

使用団体名			
使用目的	( ・ 地域振興活動      ・ 福祉活動      ・ 文化活動      ・ その他 )		
借用日時	月      日 (      ) (午前・午後)	時    から	
	月      日 (      ) (午前・午後)	時    まで	
備品名  数 量	< 備 品 名 >		< 数 量 >
備 考			

上記のとおり、甲田人権福祉センターの備品を借用したく申請します。  
 なお、借用物品を破損または紛失した場合は、報告するとともに修理または  
 現物購入し弁償いたします。

年      月      日

借用責任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

電話（団体・自宅） \_\_\_\_\_

電話（携帯      ） \_\_\_\_\_