

# レクリエーション用具貸与申請書

平成 年 月 日

能登町社会福祉協議会長 様

申請者 住 所 能登町字 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

下記の用具名を貸与されるようお願いいたします。

用具名				個数	
使用者 又は 団体名	住所	能登町		電話番号	-
	氏 名 団体名			生年月日 設立年	T.S.H . .
申請理由					
期 間					

会 長	事務局長	次 長	支所長	係	合 議

貸出日 平成 年 月 日

返却日 平成 年 月 日