

月 日	決 裁	供 覧	常務理事兼 事務局長	次 長	班 長	担 当

大村市総合福祉センター内 利用器具申請書							
利 用 器 具 等 名	No.1	大会議室C音響機器		利 用 器 具 等 名	No.5	囲碁セット	
	No.2	ワイヤレスアンプ・マイク			No.6		
	No.3	プロジェクター			No.7		
	No.4	スクリーン					

日 時	年 月 日 (曜日) 自 時 分 ~ 日 (曜日) 至 時 分
利用場所	
利用団体	
利用目的	
備 考	

上記のとおり借用したいので許可くださるよう申請いたします。
 なお、利用器具を損傷し、または破損した場合は、許可者の指示に従い直ちに原状に復し、またはその損害を賠償いたします。

大村市社会福祉協議会長 様

(申請者)
 団 体 名 _____

代 表 者 _____

(使用責任者)
 氏 名 _____

電 話 番 号 _____

返却確認	年 月 日 時 分
異常なし 異常あり()	
	確認者