様式第１号（第４条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物　品　等　使　用　申　請　書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日    東かがわ市社会福祉協議会　御中  申請者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞  　下記のとおり、物品等の使用について申請いたします。 | | | |
| 申　請　者 | 団体名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  代表者住所　（東かがわ市　　　　　　　　　　　　　　　　）  代表者氏名　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  電話番号　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 使用目的 |  | | |
| 使用場所 |  | | |
| 使用日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　　時　　　分から　　時　　分 | | |
| 持　出　日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 返　却　日 | 令和　　年　　月　　日 | 確認者 |  |
| 備　　　考 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 物　品　名 | 数　　量 | 備　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

上記申請を許可します。

　　　　　　　　　　　　　　　様

東かがわ市社会福祉協議会

事　務　局　長