

館長		係長		担当	
----	--	----	--	----	--

許可番号	
------	--

## 備品借用申請書

年 月 日

庄原市総合体育館長 様

代表者 \_\_\_\_\_ 印

団体名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

担当者電話 \_\_\_\_\_

※代表者又は担当者の押印をお願いします（サイン可）

●つぎのとおり備品貸出規定を遵守し、備品を利用したいので借用を申請します。

備品名	数量				
貸出予定日時		年	月	日（ 曜日）	時
返却予定日時		年	月	日（ 曜日）	時
使用期間	自	年	月	日（ 曜日）	時
		至	年	月	日（ 曜日）
使用場所					
使用目的					
備考					

※ 1. 破損等を生じた場合は相応の賠償を負うものとする

※ 2. 借り受けた設備は第三者に転貸してはならない

受付者	/	貸出者	/	受領者	/	転記確認	
-----	---	-----	---	-----	---	------	--