

様式第1号（第4条関係）

会長	常務理事	事務局長	課長	合議	承認欄
					1 承認
					2 不承認
支所長	課長補佐	担当者	受付月日		保存年数
					返却日から 5年

市民活動支援用具貸出事業 使用申請書

年 月 日

みどり市社会福祉協議会長 様

使用者 団体・施設名 _____

代表者 _____

住所 _____

連絡先 _____ (担当: _____)

市民活動支援用具の使用について、下記の通り申請します。

なお、用具の使用において生じる損害や用具の損傷が起きた場合、責任を持って解決・対応いたします。

行事等名		参加予定人数	人
貸出期間	年 月 日 () : 頃 ~ 年 月 日 () : 頃		
使用用具	用具名	数量	備考
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
使用場所			
その他			