

様式第2号（第9条関係）

会長	常務理事	事務局長	課長	合議	指示及び処理状況
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 使用報告書

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、下記の通り報告します。

行事等名			参加人数	人
使用期間	年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )			
使用用具	用具名		数量	備考
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
用具の状態 <small>※使用中に気づいた不備等</small>				
その他				

※用具の返却と併せてご提出をお願いいたします