

鹿角市社会福祉協議会レクリエーション機器貸出申込書

申 込 日	令和_____年_____月_____日 (_____)		
団 体 名			
代表者氏名			
担 当 者 名			
担当者連絡先			
貸出希望期間 (※最長4日間)	令和_____年_____月_____日 (_____) _____時 から _____月_____日 (_____) _____時 まで		
目 的	サロン・わいわいランチ・その他 ()		
貸 出 機 器	No. _____ 品名_____ No. _____ 品名_____ No. _____ 品名_____		
会 場			
貸 出 日	年 月 日	返 却 日	年 月 日
その他			