**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** |  | | |