

平成 年 月 日

南部町教育委員会 教育長 殿

申請者 住 所

氏 名

⑩

電 話

— —

南部町教育委員会備品借用申請書

下記のとおり、教育委員会備品を借用願いたく申請いたします。なお、備品の破損紛失等があった場合は、一切の責任を負います。

団 体 名				
備 品 名 (セ ッ ト 数 等)				
使 用 目 的				
使 用 日 時	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () まで			
	AM ・ PM : ~ AM ・ PM :			
受 付 日	貸出予定日	平成 年 月 日 ()	TEL <input type="checkbox"/>	平成 年 月 日 () AM・PM
	貸 出 日		直 接 <input type="checkbox"/>	平成 年 月 日 () AM・PM
責 任 者 氏 名			受 付 者	
			貸 出 者	
責 任 者 住 所			電 話	— —
責 任 者 勤 務 先			電 話	— —
返 却 予 定 日	平成 年 月 日 ()	返却確認チェック欄 <input type="checkbox"/>		
返 却 日	平成 年 月 日 ()	確認者	<input type="text"/>	
備 考				

※申請者は、の部分へは記入しないでください。

※返却を受けた者は、返却物を確認後、返却確認チェック欄にチェックを入れ確認者のところへ氏名を記入。