

年 月 日

南部町教育委員会 教育長 殿

申請者 住 所

氏 名 印

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	年 月 日 () ~ 年 月 日 () まで A M ・ P M : ~ A M ・ P M :		
受 付 日	貸 出 予 定 日	TEL	年 月 日 () A M ・ P M
	貸 出 日	直 轄	年 月 日 () A M ・ P M
責 任 者 氏 名	同上	受 付 者	
		貸 出 者	
責 任 者 住 所	同上	電 話	- -
責 任 者 勤 務 先		電 話	- -
返 却 予 定 日	年 月 日 ()	返 却 確 認 チェック 欄	<input type="checkbox"/>
返 却 日	年 月 日 ()	確 認 者	<input type="text"/>
備 考			

※ 申請者は、青枠、青文字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。