

活動備品利用(貸出)申請書

平成 年 月 日

(福)魚沼市社会福祉協議会長 様

団 体 名	
住 所	〒 -
氏 名 (申 請 者)	印
電 話 番 号	-

魚沼市ボランティアセンターの活動・学習・イベント用備品を利用したく申請いたします。

記

1. 利用の目的

2. 利用場所

3. 利用備品の品名・数量

品名	数量	備考

4. 利用期間

(受渡日)	確認印
平成 年 月 日	

～

(返却日)	確認印
平成 年 月 日	

【ボランティアセンター使用欄】 ※以下は記入しないでください。

会 長	事 務 局	務 長	課 長	係 長 (ボラセン)	係	受 付 者

受付日付印