

レクリエーション用具貸与申請書

令和 年 月 日

能登町社会福祉協議会長 あて

申請者	住 所	能登町字
	氏 名	
	電話/携帯	— —

下記の用具を利用したく申請いたします。

用具名	個 数
利用者又は団体名	
住 所	能登町字
氏名・団体名	
電 話 / 携 帯	— —
生年月日・設立年	T・S・H・R . .
申請理由	
期 間	

会 長	事務局長	次 長	課 長	課長補佐	係 長	合 議

貸出日	令和 年 月 日	返却日	令和 年 月 日
-----	----------	-----	----------