

都島区社会福祉協議会

機材貸出申込書

グループ名			
代表者名			
連絡先			
住所			
貸出希望物品	<input type="checkbox"/> DVDプレイヤー <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> ポータブルマイク		
借用期間	年 月 日	受取希望時間	時 分から
	年 月 日	返却希望時間	時 分
	年 月 日	受取希望時間	時 分から
	年 月 日	返却希望時間	時 分
	年 月 日	受取希望時間	時 分から
	年 月 日	返却希望時間	時 分
利用目的			
受付日		受付者	
貸出の可否	可 ・ 不可		