

物品使用申請書

使用者名 (団体名)	
使用者の住所	大山町
連絡先	— —
使用目的 (事業名)	
使用物品名 (持出数)	
使用期間	令和 年 月 日() 午前・午後 時 分から
	令和 年 月 日() 午前・午後 時 分まで

上記のとおり物品を使用したいので申請します。

令和 年 月 日

社会福祉法人 大山町社会福祉協議会
会長 大原 毅 様

申請者名
