

# 機 材 借 用 申 請 書

令和 年 月 日申請

青森県身体障害者福祉センター ねむのき会館館長 殿

所属団体名 \_\_\_\_\_

申請者住所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

申請者氏名 \_\_\_\_\_ 印

借用期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 ( 日間)
返納予定日	令和 年 月 日
借用機材	
使用場所	
使用目的	

上記のとおり借用致します

受付年月日	貸し出し者	返納確認者
令和 年 月 日 印	令和 年 月 日 印	令和 年 月 日 印

回 覧 印	館長	事務局員