

受付No.

令和 年 月 日

申請者 住 所 大町市

使用責任者（団体のみ）

電話番号

借用備品名 及び数量	①.....(数量)
	②.....(数量)
	③.....(数量)
使用期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
使用目的	
使用場所	

受付者

[illegible]

担 当	係 長	課 長	事務局長