

(様式第1号)

課長	課長補佐	主査	主査	主任	担当	受付 平成 年 月 日
						受付番号 第 号
起案日 平成 年 月 日 借用を承認してよいか伺います						

借用申請書<社助>

平成 年 月 日

川口市社会福祉協議会会長 様

申請者 (団体の場合は団体名・代表者名)

氏名 _____

住所 _____

電話 () _____

FAX () _____

借用期間	(貸出日) 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分から (返却) 平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで
使用日	平成 年 月 日 () 時 分から 時 分
行事名	<使用する行事>
使用場所	
担当者	氏名 _____ 電話 _____
職員派遣	

*太枠内に記入してください。※申請の前に、必ず予約状況をご確認ください。

社会福祉法人 川口市社会福祉協議会
電話 252-1294
<企画総務課>