

(様式第1号)

課長	課長補佐	主査	主査	主任	担当	受付 令和 年 月 日
						受付番号 第 号
起案日 令和 年 月 日 借用を承認してよいか伺います						
<h2>借用申請書<社助></h2> <p>令和 年 月 日</p> <p>川口市社会福祉協議会会長 様</p> <p>申請者 (団体の場合は団体名・代表者名)</p> <p>氏名 _____</p> <p>住所 _____</p> <p>電話 () _____</p> <p>FAX () _____</p>						
借用期間	(貸出日) 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から (返却) 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分まで					
使用日	令和 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>