

山 県 市 長 様

「伊自良支所用」

課長	主幹	受付者

年 月 日

## コミュニティー助成備品使用許可申請書

(団体名及び代表者の住所氏名)

申請団体

\_\_\_\_\_

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_

電話番号

\_\_\_\_\_

下記のとおり、コミュニティー助成備品の使用許可を申請します。

### 記

使用期間	年 月 日 午前 ・ 午後 時から 年 月 日 午前 ・ 午後 時まで
使用目的	
使用団体名	
使用(参加)人員	
使用備品名及びその数量	<input type="checkbox"/> ポップコーン機 <input type="checkbox"/> そば打ち道具 ( ) <input type="checkbox"/> はそり ( ) ※必要な備品の口にチェック、( )内に必要数量を記入してください。
備考	

〔注意〕

- \* 営利を目的として使用しないこと。
- \* 使用後は正常に作動するか確認後、返却すること。