

受付 番号	—
----------	---

大館市介護予防拠点施設備品等貸出許可申請書

平成 年 月 日

指定管理者

大館市社会福祉協議会
会長 宮原文彌 様

申請者 住 所
団体名
代表者

次により大館市介護予防拠点施設の備品等の貸出しを受けたいので、許可を申請します。

記

1 借り受けようとする理由

2 借り受けようとする備品等

品 名 _____

数 量 _____

3 借り受ける期間

年 月 日 時から

年 月 日 時まで