行事用テント使用申込書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人ニセコ町社会福祉協議会

会　長　　　三橋　範　夫　 様

団 体 名

住　　所

氏　　名　 　　　　　　　　　㊞

電話番号　 　　－

下記のとおり使用したいので申し込みいたします。

記

|  |
| --- |
| 使　用　物　品　及　び　数　量 |
| 行事用テント | 張 |
| 横幕（３方向） | 枚 |
| 横幕（１方向） | 枚 |
| シ　ー　ト | 枚 |

|  |  |
| --- | --- |
| 使　用　期　間 | 令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日持ち出し時間（　：　～　：　）返却時間（　：　～　：　） |
| 使　用　目　的 |  |
| 使　用　場　所 |  |

**※ 万が一破損した場合は、一切の責任を負います。**