積木貸出し申請書

年　　月　　日

大町市農林水産課長　様

住　　所

氏　　名

電話番号

担 当 者

1. 貸出し希望期間

借用日　　年　　月　　日

返却日　　年　　月　　日

1. 使用目的

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 使用場所 |  |
| 予定参加人数 |  |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 行事内容 | （行事概要が掲載された資料添付で省略化） |

1. コルクマットの貸出しを希望しますか？

はい　　　　　いいえ

1. 遵守事項
	1. 借用日時及び返却日時を必ず守ります。
	2. 借用物品は室内で使用し、破損・汚損しないよう心がけます。
	3. 借用者の責任により物品を損傷・紛失した場合は、賠償の責任を負います。
	4. 営利目的で使用しません。