

# 行 事 用 テ ン ト 貸 出 申 請 書

平成 年 月 日

富良野市社会福祉協議会  
会 長 小 玉 將 臣 様

住 所  
申請者名  
電話番号

印

下記の目的によりテント貸出の申請をいたします。  
なお、テントにつきましては責任を持ち、期限内に返却いたします。

使用目的		
使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
物 品 名	数 量	備 考
テ ン ト		
横 幕		

※テントを破損、紛失等で現品が返却不能となった場合は、同種・同等機能の物で弁償いたします。