

| | | | |
|----|------|----|---|
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 |
| | | | |

令和 年 月 日

ノルディックウォーキング用ポール借用申請書

さくら市高齢課長 様

申請者 氏 名 _____

(団体名) _____

住 所 _____

電話番号 _____

下記のとおり貸出を受けたいので申請いたします。

| | |
|--------|------------------|
| 物品 | ノルディックウォーキング用ポール |
| 本数 (組) | 組 |
| 貸出期間 | 月 日 ~ 月 日 |
| 備考 | |

※ 貸出期間は最長 1 週間

高齢課・市民生活室 記入欄

| | |
|-----|------|
| 貸出日 | 貸出扱者 |
| / | |

| | |
|-----|------|
| 返却日 | 返却扱者 |
| / | |

管理表 No. _____