

供 覧	理事長	事務局長	受付

平成 年 月 日			
長崎県ドッジボール協会 会長 小川 勝之 様			
申請者	住 所	長崎県	
	団体(クラブ)名		
	代表者名		
	連絡先(電話)		
<p>物品借用願い</p> <p>下記のとおり, 貴下管理の物品の借用をお願いいたします。</p> <p>破損などの場合は責任を持って弁償いたします。</p> <p>記</p>			
利用目的			
借用開始日	平成 年 月 日 ()		
受け取り方法			
返却予定日	平成 年 月 日 ()		
返却方法			
借用希望用具		単位	
		単位	
		単位	
		単位	
		単位	
借用責任者氏名			
責任者連絡先住所			
責任者連絡先電話			
返却確認			