

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><b>物品借用願</b></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 style="margin-top: 20px;">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
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		