小型除雪機等貸出申込書

平成　　　年　　　月　　　日

越前市社会福祉協議会会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者: | 氏　　名 | (団体は名称及び代表又は責任者名) |
|  |  | (署名又は記名押印) |
|  | 住　　所 | 越前市 |
|  | 電話番号生年月日 |  年 月 日 |

 　　※（軽トラ貸出時のみ）免許証番号

次のとおり貸出申込みします。 免許証コピー

|  |  |
| --- | --- |
| 使用器具 | □ 小型除雪機　　　□ アルミブリッジ　　　□ 軽トラック |
| 使用期間 | 平成　　年　　月　　日（　　） | ～ | 平成　　年　　月　　日（　　） |
| 使用目的 |  |
| 使用場所 | 越前市 |
| 特記事項 |  |

※団体使用の場合は別紙使用者名簿に必要事項をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 本会使用欄
 | 貸　出 | 月　　日(　　) | 取扱者 |  |
|  | 返　却 | 月　　日(　　) | 取扱者 |  |
|  | 次　長 | 合　　議 | 担　当 |
|  |  |  |  |