

# 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

次のとおり貸出申込みします。

使用器具	<input type="checkbox"/> 小型除雪機 <input type="checkbox"/> アルミブリッジ
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	

※ 本会使用欄

貸出	月 日( )	取扱者	
返却	月 日( )	取扱者	
管理者	合 議		担当