決裁	会　長	事務局長	合　　議	処分要旨

赤い羽根共同募金テント使用申請書

令和　　年　　月　　日

鹿追町社会福祉協議会長　　様

申請者住所

氏　　名　　印

使用責任者氏名

所　　属

連絡先TEL

下記のとおりテントを使用したく申請します。

記

使　用　目　的	
使用期間及び返却月日	令和　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日（　　日間） 返却予定日　令和　　年　　月　　日　　時頃
使用物品の数量	行事用テント　　張　（横幕　×　　）
使　用　場　所	
備　　考	
返　却　日	※　令和　　年　　月　　日　確認者　印

上記物品の使用を許可する。

鹿追町社会福祉協議会長

※印欄には記載しないで下さい。