

(様式9)

神奈川県区民活動支援センター

機材利用申込書

No. _____

貸出年月日	年 月 日 ()			
返却年月日	年 月 日 () ※一週間以内に返却			
機材名	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> スクリーン		
	<input type="checkbox"/> アンプ	<input type="checkbox"/> CDラジカセ		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
利用者	氏名	団体・グループ名 ()		
	貸出機材利用者登録証番号			
	住所	〒		
	電話番号			
利用内容	使用年月日	年 月 日 () 午前 ・ 午後 ・ 夜間		
	使用場所			
	使用目的			
※ 処理欄	貸出日	返却日	機材点検 (含付属品) 可・否	備考
	担当	担当		