

(様式第1号)

係	係長	課長	事務局長	常務理事	会長

## フィルムライブラリー借用申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人 足利市社会福祉協議会長 様

申請者	住所	
	団体名	
	代表者名	⑩
	使用責任者名	
	電話番号	

下記のとおり、フィルムライブラリーを借用したく申請いたします。

記

使用日	平成 年 月 日 ( )			
借用期間	借用日	平成 年 月 日 ( )	午前・後	:
	返却日	平成 年 月 日 ( )	午前・後	:
使用目的	行事(事業)名			
	行事(事業)内容			
使用場所				
借用フィルム	番号	フィルム名	番号	フィルム名

受付者		受付印	
-----	--	-----	--