**九州看護福祉大学テント使用申請書**

令和　　　年　　　月　　　日

九州看護福祉大学長　殿

下記のとおり、貴学備品を使用いたしたく申請します。

なお、使用に際しては貴学の規則を遵守し、使用に伴う一切の責任を負います。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 使用日時 | 受取日 | 　　　　月　　　　日（　　　）　　　　　時　 　　分 |
| 返却日 | 　　　　月　　　　日（　　　）　　　　　時　 　　分 |
| 申 請 者 | 団体名 |  |
| 代表者名 | 　 |
| 所在地 | 〒　　　　-　　　　　　 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 携帯番号 |  |
| 担当者 |  |
| 請求書送付先申請者と同じ場合は記入不要 | 〒　　　　-　　　　　　 |
| 特記事項 |  |

・行事等の内容が具体的に分かる資料（大会パンフレット、案内書等）を添付してください。添付できない場合、受付できないこともあります。