

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	印			
	所在地	〒 -	電話番号		
			FAX番号		
			携帯番号		
担当者					
請求書送付先 <small>申請者と同じ場合は記入不要</small>	〒 -				
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。