様式１

琴平町ライフジャケット貸出申請書

令和　　年　　月　　日

　琴平町教育委員会教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　琴平町ライフジャケット貸出要領の留意事項を遵守し、下記のとおり物品の借用を申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用目的 |  | |
| 使用場所 |  | |
| 使用期間 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）から  令和　　　年　　　月　　　日（　　　）まで | |
| 借用物品 | 物　品　名 | 数　量 |
| 子供用ライフジャケット　サイズ　M | 着 |
| 子供用ライフジャケット　サイズ　L | 着 |
| 返却予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） | |
| 担当者氏名 | 氏　名：  連絡先：  ※使用期間中に確実に連絡の取れる方を記入してください。 | |

　※担当課記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受　付　印 |  | 返　却　印 |  |