**物　品　借　用　願　い**

　　　　　年　　　月　　　日

宮城県視覚障害者情報センター所長　様

　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

下記の通り借用したいのでご承認願います。

記

１　借用期間　　　　　　年　　月　　日(　　)　～　　　月　　日(　　)

２　借用目的

３　借用物品

４　借用個数

５　特記事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所長 | 副所長 | 総務課長 | 所　員 |
|  |  |  |  |

センター記入欄