

媒体借用申請書

令和 年 月 日

一般社団法人岡山県歯科衛生士会
会長 久本 千佳 様

申請者氏名 _____

連絡先 _____

(携帯電話)

次のとおり、媒体の借用をお願いします。

媒 体	
事業実施主体名	
使 用 目 的	
対 象	
使 用 場 所	
実 施 日	令和 年 月 日 ()
借用予定期間	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで

以下、執行部記入

貸出日 令和 年 月 日 ()

取扱者 _____ 印

返却日 令和 年 月 日 ()

取扱者 _____ 印