

スポーツ用品無料貸出申請書

F A X 可

公益財団法人 鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンター 殿

令和 年 月 日

事業所名							TEL	
会員番号							会員氏名	

次のとおり、スポーツ用品の貸出を申請します。

1. 期間

令和	年	月	日 ()	～	令和	年	月	日 ()
----	---	---	-------	---	----	---	---	-------

* 貸出期間は2週間以内です *

2. 品名および貸し出し数量

品 名	数 量	ソフトボールの方のみ ※ベースが必要か不要か、ご記入 ください

〈ソフトボール用具一式〉 1チーム分

- ◇ グローブ 8個
- ◇ グローブ (左利き用) 2個
- ◇ ファーストミット 1個
- ◇ キャッチャーミット 1個
- ◇ キャッチャーマスク 1個
- ◇ バット 2本
- ◇ ベース 1組
- ◇ ボール

〈バドミントン〉

- ◇ ラケット
- ◇ シャトル

〈テニス〉

- ◇ラケット
- ◇ボール

〈卓球〉

- ◇ ラケット
- ◇ ボール

※ソフトボール用具は、全部で3チーム分まで貸し出し可能です。

TEL : 099-285-0003 / FAX : 099-285-0102

※受け渡し当日は、来られる前に一度お電話をお願い致します。
(初めて来られる場合は、受け渡しの場所をお伝え致します。)

以下は記入しないでください。

決裁日	年	月	日	貸出日	年	月	日	担当者 印	担当者 印	受付印
事務局長	課	長	担							
				返却日	年	月	日	担当者 印		