

担当	PC 予定表入力
	入力済・未入力

申請日：令和 年 月 日

北九州市立北九州穴生ドーム 所長 様

借用 願 い

下記の事項について借用をお願いいたします。また、破損・紛失の場合は現物にて弁償いたします。

記

※太枠内の記入をお願いします

借 用 品	
使用目的	
使用場所	
借 用 期 間	令和 年 月 日() 時 分 から
	令和 年 月 日() 時 分 まで
使用責任者	<input type="radio"/> 団 体 名： <input type="radio"/> 代表者氏名： <input type="radio"/> 住 所： 〒 - <input type="radio"/> 電 話 番 号：【自宅】 【携帯】

北九州市立
北九州穴生ドーム
電 話：645-6691
FAX：645-6661

貸出日時	月 日 :	貸出職員	
返却日時	月 日 :	返却職員	
返 却 時 の 状 況： 破 損 ・ 修 理 の 有 無：			