ボッチャセット借用願							
			_		年	月	B
団体(代表者)名							
使用場所							
使用予定人数							
使用期間	年	月	日から	年	月	日まて	ii
返却日	年 月 日						
代表者	住所						
	氏名			電話			
窓口に来た人	住所						
	氏名			電話	電話		
* 返却前に必ず用具がそろっているか確認をして下さい!							
* 用具の破損・紛失は代表者が弁償するものとする!							
貸出時チェック			返却時チェック				
代表者	区役所		代表者	区得	区役所		