

様式1 (第5条関係)

特殊詐欺被害防止ワークショップ物品使用申請書

令和◇年4月1日

(あて先)

埼玉県県民生活部防犯・交通安全課長

申請者

住所 ○○市××1-2-3

氏名 ●●自治会防犯隊

(法人、団体にあつては名称及び代表者名)

担当者名 埼玉 花子

電話番号 048-123-456

E-Mail ○○●●@bouhan.com

FAX番号 048-123-789

特殊詐欺被害防止ワークショップ物品の使用について、下記のとおり申請します。

記

1 使用目的 自治会の総会での紹介

2 使用期間

令和◇年4月20日(月)～令和◇年4月24日(金)

3 使用場所

(1) 名称 ○○自治会館

(2) 住所 ●●自治会防犯隊

4 参加者(予定含む) 30人

5 希望貸出課所名 ○○地域振興センター

6 添付書類(企画書等) 総会次第(別添のとおり)

使用期間の開始日は「物品の受取日」を、終了日は「物品の返却日」を記入してください。

物品の受取・返却を希望する貸出場所を貸出先の一覧から選び記入してください。

使用目的の概要が分かる資料がありましたら、添付してください。