

北九州市立大学同窓会

会長 善 正善 様

令和 年 月 日

《申込者》

住所

団体名

代表者名

電話番号

上記備品の貸し出しをお願い申し上げます。

記

| | |
|---------------|--|
| 備 品 | |
| 数 量 | |
| 貸出期間 | |
| 備 考 『使用目的』 | |