

令和 ____年 ____月 ____日

一般財団法人柏市みどりの基金
代表理事 宛

団体名等： _____

代表者名： _____

電話番号： _____

住 所： 〒 _____

担当者名： _____

電話番号： _____

備品等借用申請書

次のとおり備品等を借用したいので、許可願いたく申請します。

借用物	借用台数	実働予定日数
・ チッパーシュレッダー	____ 1 台	____ 日
・ 乗用草刈機	____ 1 台	____ 日
※集草機の有無	あり・なし	※どちらかに○
・ 手押し耕うん機	____ 1 台	____ 日

運搬方法：財団職員による運搬を _____ する・しない ※どちらかに○

借用期間：令和 ____年 ____月 ____日から令和 ____年 ____月 ____日まで

使用場所：名称 _____

※名称がある場合

住所 _____

※住所がある場合

使用目的： _____

(作業内容) ※伐倒木の処理，芝生の管理，土壌改良等を明記