様式２

用具類提供願

令和５年　　月　　日

兵庫県阪神北県民局長　様

ふりがな
団　体　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代　表　者 ふりがな
住　　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連 絡 先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和５年度の活動に必要な下記用具類の提供をお願いします。

活動人数：　　人

品　　目	数　量	備　　考

※申込書に記載しているものでも提供できないことがあります。