

和歌山県立有田中央高等学校長 様

平成 年 月 日

団体名

責任者氏名

## 学校備品使用許可願い

有田中央高等学校清水分校の備品を下記の通り使用させて頂きたくお願いいたします。

記

1, 備品名

(数量)

2, 使用日時 自、平成 年 月 日 ( ) 時 分

至、平成 年 月 日 ( ) 時 分

3, 使用目的

4, 使用場所

なお、備品の破損、紛失等があった場合は、同等の物品で返済致します。