

<様式3>

映像機材等借用願

年 月 日

宮崎県社会福祉協議会
宮崎県ボランティアセンター 殿

下記のとおり借用いたします。

借 用 者	団 体 名		所 在 地		
	代表者氏名		⑩	電 話	
	取扱責任者 氏 名			役 職 名 又 は 所 属 部 課	
借 用 機 材 ※借用機材の□をチェック		☐ ポータブル PA アンプ (SONY SRP-A801D) ☐ モバイルスクリーンフロアタイプ (80 インチ)			
使用場所・目的 ※具体的に明記してください。		市 町 村		会 場 名	
		目 的			
実 施 予 定 人 数		名			
使 用 日		年 月 日			
借 用 期 間		(借用日) 年 月 日～ (返却日) 年 月 日			
備 考					

《注意事項》

※借用については、事前に電話で予約すること。(予約先：宮崎県ボランティアセンター 0985-25-0539)

※映像機材等は、宮崎県ボランティアセンターに受取り又は返却に来ること。(平日 8 : 30～17 : 15 まで)