

(様式第1号)

タブレット等借受申請書

つがる市長

次のとおり申請します。

申請年月日	年 月 日		
申請者氏名 (団体名及び 代表者氏名)			
住 所	(〒 -)		
連 絡 先	電 話		
	F A X		
	メールアドレス		
申請機器 (○印を記入)	i P a d ・ アンドロイド		
使用場所			
使用目的 (☑を記入)	<input type="checkbox"/> 遠隔手話通訳に利用するため <input type="checkbox"/> 遠隔手話通訳の研修会や学習会等を開催するため <input type="checkbox"/> その他 []		
借受希望期間	開始日	年 月 日 () から	
	返却日	年 月 日 () まで	
備 考			

福祉課使用欄

福祉課使用欄		課長	補佐	係長	係	受付印
処 理	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認					
貸出期間	年 月 日から 年 月 日まで					
備 考						