

様式第1号

タブレット端末貸付許可申請書

(宛先)秋田市長

次のとおりタブレット端末の貸付けについて申請します。

申請日	年 月 日 ()
借受人氏名	
借受人住所	
借受人連絡先	FAX 電話 メールアドレス
借受希望期間	年 月 日 ()から 年 月 日 ()まで
使用する場所	
内 容	
備 考	

申請書提出先 秋田市福祉保健部障がい福祉課

秋田市山王一丁目1番1号

TEL 018-888-5663

FAX 018-888-5664